

# معالم ہومیو پتھی

مؤلفہ  
ڈاکٹر محمد مسعود قریشی  
حصہ اول

انسٹیٹیوٹ آف ہومیو پتھک ایجوکیشن اینڈ ریسرچ  
لاہور: ۵۴۰۰۰

# مُعَالَجَاتِ ہومیوپتی

حصہ اول

مؤلف:

ڈاکٹر محمد مسعود قریشی

انسٹیٹیوٹ آف ہومیوپیتھک ایجوکیشن اینڈ لٹریچر

لاہور: ۵۴۰۰۰

جملہ حقوق بحق پبلشرز محفوظ  
نام کتاب معالجات ہومیو پیتھی حصہ اول

- 1942 پہلا ایڈیشن
- 1990 دوسرا ایڈیشن
- 1996 تیسرا ایڈیشن
- 2008 چوتھا ایڈیشن

مطبع: ایکو پرنٹ 16-کلو میٹر فیروز پور، روڈ لاہور

بہ فرمائش: خالد مسعود قریشی

بہ اہتمام: عامر وحید قریشی

قیمت: روپے کھل سیٹ



بسم اللہ الرحمن الرحیم

## دیباچہ

معالجات ہومیوپیٹھی پر اردو لٹریچر بہت ہی کم دیکھنے میں آیا ہے حالانکہ ہومیوپیٹھی کے پریکٹس کرنے والے عام طور پر اردو دان ہی ہیں۔ چند تالیفات جو ہمارے دیکھنے میں آئی ہیں یا اس تجربہ کی بنا پر جو ہومیوپیٹھک میگزین کو سالہا سال تک شائع کرنے کے بعد ہمیں میسر ہوا ہے اس بات کا اعتراف کرنا پڑتا ہے کہ موجودہ تالیفات کے مطالعہ سے ہومیوپیٹھی کے صحیح اصولوں کو سمجھ کر پریکٹس کرنے کا ملکہ حاصل نہیں ہوتا اور ہومیوپیٹھس اسی الجھن میں ہومیوپیٹھی سے کہیں دور جا نکلتے ہیں۔ مثلاً کوئی صاحب ہومیوپیٹھی کے یگانہ اصول (مفرد دوا۔ قلیل مقدار دوا۔ بالمثل دوا) سے بدظن ہو کر مرکب دوا سازی اختیار کر لیتے ہیں اور کئی لوگ ایلوپیٹھی کی تقلید میں انجکشن کرنے پر اتر آتے ہیں وغیرہ وغیرہ۔ ہمارے خیال میں ان تمام غلطیوں اور گمراہیوں کا سبب محض یہ ہے کہ اردو دان اصحاب کے لئے صحیح تعلیمی لٹریچر موجود نہیں۔ چنانچہ اسی بنا پر یہ کتاب لکھی گئی ہے۔

ہمارے ناظرین کو چاہیے کہ اس کتاب کا مطالعہ سبقاً سبقاً شروع سے آخر تک کریں۔ پھر امید ہے وہ تمام غلط کاریاں یا وہم و گمان جو ہومیوپیٹھی کے خلاف دلوں میں اٹھتے رہتے ہیں سب دور ہو جائیں گے اور سچے ہومیوپیٹھ بننے کا صحیح راستہ نظر آ جائے گا۔

محمد مسعود

یکم فروری 1942ء

## عرض ناشر طبع دوم

”معالجات ہومیو پیتھی“ دو جلدوں پر مشتمل کتاب آج سے تقریباً نصف صدی پیشتر ۱۹۴۲ء میں پہلی مرتبہ طبع ہو کر منظر عام پر آئی اور اہل فن کی تسکین ذوق کا باعث بنی۔ یہ کتاب ہاتھوں ہاتھ لی گئی اور جلد ہی اس کا نقش اول دیکھتے دیکھتے ختم ہو گیا لیکن کتاب کی طلب اور مانگ میں کمی نہ آئی۔ ظہور پاکستان کے بعد نوزائیدہ اسلامی مملکت کو بے پناہ مسائل کا سامنا کرنا پڑا ان میں مولف کے نزدیک سرفہرست ہومیو پیتھی کو سرکاری سرپرستی دلانے کا مسئلہ تھا۔ دوم وطن عزیز میں معیاری اور قابل اعتماد ہومیو پیتھک ادویہ سازی کے ادارہ کا قیام، ادویہ کی بہم رسانی، ہومیو پیتھک درسگاہ اور تدریسی مقاصد کے لئے ایک اقامتی و غیر اقامتی ہسپتال کے قیام جیسے گونا گوں کٹھن مسائل تھے۔ انہی وجوہ کی بنا پر مولف نے اس ناپید اور مفید کتاب کو امکانی کوشش کے باوجود اپنی حیات مستعار میں دوبارہ طبع نہ کرا سکے۔ اگرچہ اس دوران ان کے قلم سے ہومیو پیتھی سے متعلق بے شمار تحقیقی مقالات اور کتب انگریزی، اردو زبان میں ہمیں مطالعہ کے لیے میسر آتے رہے لیکن زیر نظر کتاب شائع کرنے کی نوبت نہ آئی۔

ہم بڑے فخر و انبساط کے ساتھ اس گنج ہائے گراں مایہ کا نقش ثانی چند ایک ضروری اضافہ جات کے ساتھ پیش کرنے کی سعادت حاصل کر رہے ہیں۔ امید ہے قارئین کرام ہماری اس ناچیز کوشش کو سراہیں گے۔ جلد اول میں اشاعت ہومیو پیتھی کے باب میں ہومیو پیتھی کو سرکاری سرپرستی دلانے کی جد و جہد کے ابتدائی دور کی جھلکیاں ملیں گی۔ آج کے قارئین کی سہولت اور تشنگی کو دور کرنے کے لئے قیام پاکستان کے بعد صرف ایک برس کی جاں گسل داستان ہم نے ضمیمہ نمبر ۱ کے طور پر شامل اشاعت کرنے پر اکتفا کیا ہے تا کہ آج کی نسل اپنے اسلاف کے کارناموں سے کماحقہ آگاہی حاصل کر سکے جنہوں نے اس سائنس کو اپنے خون جگر سے سینچا اور اپنے آرام اور صحت تک کو داؤ پر لگا دیا۔

اس طرح ۲۰ جنوری ۱۹۶۵ء کو ہومیو پیتھی کو سرکاری سرپرستی حاصل ہونے کے بعد ڈاکٹر محمد مسعود قریشی کی اس موقع پر یادگار تقریر کا اقتباس بھی ضمیمہ نمبر ۲ کے طور پر شامل



کر دیا گیا ہے۔ یہ تقریر انہوں نے سوسائٹی آف ہومیوپیتھس کے ایک اجتماع کو مخاطب کرتے ہوئے کی تھی۔ امید ہے کہ ان کی یہ تقریر بھی قارئین کے لئے دلچسپی کا باعث ہو گی۔

حصہ اول میں ہومیوپیتھک دواؤں کے باب میں فن ہومیوپیتھی کے سائنٹفک حصہ اول میں بین الاقوامی شہرت کے حامل سائنس دان پروفیسر بینونسٹ (Prof: Benveniste) کی تازہ ترین تحقیقاتی رپورٹ پر مبنی مضامین ضمیمہ نمبر 3 کے طور پر شامل اشاعت ہیں۔ اس کے علاوہ کتاب میں درج مختلف تصاویر کی نوک پلک سنوار کے دوبارہ چھپوایا جا رہا ہے۔ ہم مدیر اعلیٰ ماہانہ ”ہومیوپیتھک میگزین“ جناب خالد مسعود قریشی کے ممنون ہیں کہ انہوں نے ان ایزادی مواد تک رسائی حاصل کرنے میں ہماری اعانت اور رہنمائی کی اور ”ہومیوپیتھک میگزین“ میں شائع شدہ مذکورہ مضامین کی نشاندہی کی نیز انہیں شامل اشاعت کرنے کی اجازت دی۔ ڈاکٹر حامد الیاس مسعود صاحب بھی ہمارے شکریہ کے مستحق ہیں جن کی مگرانی میں کتاب کا نقش دوم زیور طبع سے آراستہ ہو کر قارئین تک پہنچ رہا ہے۔ ہم ڈاکٹر ریاض احمد ریاض کے بھی شکر گزار ہیں جنہوں نے کتب کی طباعت کے دوران مفید مشوروں سے ہمیں نوازا۔

## عرض ناشر طبع سوم

”معالجات ہومیوپیتھی“ کا نقش ثانی 1990ء میں چند اضافوں کے ساتھ طبع کیا گیا تھا۔ دو جلدوں پر مشتمل اس کتاب کا ایڈیشن شائقین نے ہاتھوں ہاتھ لیا۔ ایڈیشن ختم ہونے کو تھا لہذا ہم نے تیسرے ایڈیشن کی تیاری میں مزید تاخیر مناسب نہ سمجھی۔ ہم نے موجودہ ایڈیشن جدید طباعتی تقاضوں کو مد نظر رکھتے ہوئے از سر نو ترتیب دیا ہے۔ کتاب میں مناسب اضافے، ضروری رد و بدل اور کئی ایک نئے مضامین بھی شامل کیے گئے ہیں جس کے باعث اس ایڈیشن کی افادیت دو چند ہو گئی ہے۔ ہمیں یقین ہے کہ یہ کتاب ہومیوپیتھک معالجین، طلباء اور ہومیوپیتھی میں دلچسپی رکھنے والے قارئین کی ضروریات کو کما حقہ پورا کرے گی۔

ہم ڈاکٹر خالد مسعود قریشی پرنسپل پاکستان ہومیوپیتھک میڈیکل کالج لاہور کے شکر  
گزار ہیں جنہوں نے تیسرے ایڈیشن کے مرتب کرنے میں اپنی قیمتی آرا سے گاہے بگاہے  
ہمیں آگاہ کیا۔ موصوف کی راہنمائی اور مشورے پر نئے موضوعات شامل اشاعت کیے گئے  
ہیں۔ ڈاکٹر محمد سلیم کتاب کی اشاعت کے تمام مراحل کے دوران مسلسل اپنے مفید مشوروں  
سے ہمیں نوازتے رہے جس کے لئے ہم ان کے نہایت ممنون ہیں۔

ناشرین

## فہرست مضامین

59	اعادہ دوا یا دوا کا دہرائنا	153	آبدار دانت
74	اعضاء حواس خمسہ	154	آبدار سوڑھے
149,129	اعضائے تخلیق و تناسل	67	آتشک اور سائیکوسس
149,128	اعضائے ہضم	46	آزمودہ اور غیر مضر طریقہ علاج
88	اعلیٰ طاقت کے بعد ادنیٰ طاقت کا استعمال	76	آلات تنفس
149,128	افعال الاعضاء	82	آنکھ
158	اندام نہانی اور پیٹ کا مجموعی امتحان	156	ابتدائی سوالات
161	انتخاب الادویہ	157	اثرات مرض
158	اندام نہانی کا امتحان	62	احساس مرض
80,76	اطراف یعنی ہاتھ پاؤں	69	اخلاقی و دماغی علامات کی اہمیت
172	امتیازی خصوصیات حاملہ	129	اخراج یعنی خون حیض
	امراض مزمنہ کے علاج میں	76	ادویات دافع سورا
106	احتیاطی تدابیر	82	ادویات دافع ساکوکوسس
129,153	امعائین انتریاں	85	ادویات دافع سفلسس
20	انکشاف ہومیوپیتھی	31	اس کتاب کا مقصد
66	انکشاف حقیقت سورا	148	اسباب اور سوانح
136	انفرادیت	129	اسہال یا دست
	ایک خوراک کو اپنے عمل کے لیے	306	اشاعت ہومیوپیتھی
113	مناسب وقت پر نہ دینا	75	اششاء
		39	اصول مماثلت



150, 132	تشریح الابدان	162	اہم علامات
63	تعریف مرض	157	ایام ماہواری
194	تعفن مزمنہ	303	ایلوپیتھک فریق
1	تکلیفوں اور مشکلات کا سامنا	50	ایلوپیتھی اور ہومیوپیتھی میں امتیاز
161	تمہید	74	بال
41	تین قوانین علاج بالمثل کا خلاصہ	79	بواسیر
152	ٹھوڑی	154	بھورے رنگ کے مسوڑھے
165	ثبوت کے طور پر چند مریضوں کے حالات	128	بھوک
149, 130	جاڑا یا سردی لگنا	147	بیمار اور بیمار دار کا حال احوال
152	جیرا	72	بے درد موت کی مثال
149, 130, 74	جلد	149, 126	بیرونی حوادث کا اثر
113	جلد جلد دوا دینا	184	پسندیدگی و ناپسندیدگی
154	چوڑے دانت	77	پسینہ
82, 74	چہرہ	129	پیاس
163	حاد مرض	158	پیٹ کا امتحان
66	حل مشکلات اور خدا کا شکر	171	پیش
157	حمل	79	پیشاب
185	حواس	169	تأثیر و تاثر دوا
147, 78	حواس خمسہ	18	تاریخ طب
157	خاص خاص علامات	168	تحقیق الادویہ
171	خاص علامات	47	تسکین دہ عارضی علاج
157, 133	خاندانی حالات	146	تشخیص نامہ
151	خاندانی سونچ	136	تشخیص میں خواب کی اہمیت
		119, 58	تشخیص الامراض

129	ڈکار اور قے	153	خنگ لب
55	ڈیسی مل سکیل کی آزمائش والا طریقہ	124	خصوصیات عاملہ
169	ڈے نے مک علامات	185	خصوصیات اور عمومیات کا فرق
150	ذاتی حال احوال	187	خصوصیات
128	ذائقہ	157	خلاصہ
150, 74	ذہن	137, 130	خواب
177, 131, 77	ذہنی کیفیت	136	خواب اور دوا کا باہمی تعلق
134	روئت ظاہرہ	139	خواب اور تجویز دوا
152	ریش	69	خواص الادویہ
154	زرد اور ڈھیلے مسوڑھے	107	خوراک
154	زرد میل والے دانت	58	خوراک دوا کا مسئلہ
157	سابقہ صحت	122	داستان مریض یا مریض کا حال احوال
157	سابقہ علاج	153	دانت
36	سادگی سچائی کا نشان ہے	154	دانت پینا
82	سانکوس اور آتشک میں فرق	148	درجہ حرارت
153	سرخنی مائل نیلے ہونٹ	180	درجہ حرارت کا اثر
78, 75	سر درد	182	درد جانبین
82	سر	78	درد معدہ
130	سردی و گرمی کا مقامی احساس	129	دست
194	سورا	59	دوا کا دہرانا
65	سورا سبب مرض	37	دواؤں کی آزمائش انسانوں پر
	سورا اور سانکوس میں امتیازی	75	دوران سر
79	فرق	163	دیگر اسباب

173	علامات کی نسبتی اہمیت	148, 126	سکون و حرکت
123	علامات مخصوص بالذات	154	سیاہ و انت
192	علم نظری	129	سیلان الرحم
44	عمل انیسی		سیسیسی مل کیل یا اور
68	عمل تقویت و	55	100 کی آمیزش وال طریقہ
148, 126	عمومیات	25	سیموئل بائمن بانی ہومیوپیٹھی
157	عوارضات	46	شیریں ذائقہ
	عورتوں کے امراض مخصوصہ کی	59	طاقت و کا مسئلہ
155	تشخیص	85	طاقت و کا انتخاب کا مسئلہ
49	غیر ضروری آپریشن	5	طبی ادارہ
46	فضائل ہومیوپیٹھی	158	ظاہری اعضائے نسل کا معائنہ
61	فلسفہ طاعت بالمثل	133	علامات
40	قلیل مقدار و	150	علامات و اطوار
46	قلیل مقدار	169	عام علامات
91	کامیابیاں اور ناکامیاں	47	علاج بذریعہ انجکشن
78	کان	169	علامات بحیثیت مقدار خوراک
184	کھانے کا اثر	169	علامات فعلیہ
147	کیفیت	63	علامات کی تعریف
169	کیمیکل علامات	76	علامات سانگو سس
79	کردے	82	علامات سفیدس
153	گہرے سرخ ہونٹ	123	علامات ظاہرہ
89	ماحصل	168	علامات کا استعمال
150, 132	متفرق علامات	189	علامات کی دیگر اہم اقسام
90	مثال	167	علامات کی تقسیم
159	مثانے کے ذریعے امتحان	74	علامات سورا



154	مسوزھے	157	بہسی امور
154	مسوزھوں پر باریک	152	مختلف امراض کی علامات کا انحصار
154	سرخ لیریں ہوں	158	اور تجویز دوا
154	مسوزھوں سے خون کا نکلنا	143	مختلف قسم کے آلات
70	معالج کے اصل اغراض و مقاصد	62	مرض کی تشخیص میں ڈاکٹر بائمن
124	مقام مرض	186	کے ارشادات
42	مقدار دوا کے متعلق مخالفین کے	93	مرض کی مابیت
152, 83	اعتراضات کے جواب	94	مرض کا نام اور مزاج
152	منہ	96	مریض نمبر 1
152	منہ کا تشبیح	97	مریض نمبر 2
126	منہ کا خطرہ رہنا	98	مریض نمبر 3
148	موسمی درجہ حرارت	98	مریض نمبر 4
157	موسمی فضا	99	مریض نمبر 5
153	موجودہ امراض کی ابتدا	100	مریض نمبر 6
181	منہ کا ٹیڑھا پن	100	مریض نمبر 7
169	موسمی تغیرات	122	مریض نمبر 8
77	مکینیکل علامات	163	مریض نمبر 9
78	ٹاخن	164, 166	مریض کا حال و احوال
110	ٹاک	166	مریض کی شکل و شبہت میں
159	ناموافق ادویہ کی تجویز	101	تغیر و تبدل
84	نبض سے امراض کی تشخیص	102	مزمّن مرض
149, 130	نظام آلات ہضم		مزمّن امراض میں دوا کا انتخاب
	نیند		مسکہ طاقت دوا کا حل
			مسکہ طاقت دوا کے متعلق
			ہکاری ذاتی رائے

303	ہومیو پیتھک فراق 1855ء	179	نیند اور خواب
93	ہومیو پیتھک ادویہ کا رشتہ تناسب	148,182	وضع سکون و حرکت وغیرہ
48	ہومیو پیتھک فوری علاج ہے	79	درم زائدہ اغوریہ
49	ہومیو پیتھکی سہل اور سادہ علاج ہے	163	وظائف اور حواس کا اختلال
	ہومیو پیتھکی سخاوت اور خیرات کا	148,183	وقت
50	بہترین ذریعہ ہے	76	ہاتھ پاؤں
	ہومیو پیتھک دوائیں کہاں سے	16	ہانسن اور معالجات
56	حاصل کی جائیں	11	ہانسن کی قدر افزائی
	ہومیو پیتھک دواؤں کو گھریا شفا خانہ	78	ہضم
57	میں کس طرح رکھنا چاہیے	53	ہومیو پیتھک دوائیں
	ہومیو پیتھک دوائیں استعمال کرنے	33	ہومیو پیتھکی کیا ہے؟
57	اور کھانے کا طریقہ	54	ہومیو پیتھک دواؤں کے فطری اوصاف
59	ہومیو پیتھک دوائیں کھانے کی ہدایات	33	ہومیو پیتھکی
153	ہونٹ	36	ہومیو پیتھکی کے اصول
153	ہونٹوں کی تبدیلی ہیئت	301	ہومیو پیتھکی کی اہمیت
153	ہونٹوں کی چمک دار سرخی	39	ہومیو پیتھکی کی مالگیر سچائی کا ثبوت
153	ہونٹوں پر زردی		ہومیو پیتھک معالج کس طرح اپنے
153	ہونٹوں پر سفید تہ	42	آپ کو بے خطائیں سمجھتے
			ہومیو پیتھک دوائیں کن کن
		43	طاقوں میں استعمال ہوتی ہیں

## تکلیفوں اور مشکلوں کا سامنا

مصائب تنہا نہیں آتیں اور ہانمن پر بھی تنہا نہیں آتیں۔ دوسرے معالجوں کا حسد، عطاروں اور دوا سازوں کا غیظ و غضب، عوام کی جہالت اور تعصب اور خود ہانمن کا ایماندارانہ اور راست بازانہ رویہ اور پس و پیش سب مشکلات نے مل کر اس محسن اعظم کو بہت سے سالوں تک حقیقی خانہ بدوش بنائے رکھا۔

۱۷۹۹ء میں اس نے کوئنگ سلسٹر سے اپنا پوریا بستر اٹھایا اور ہمبرگ کی طرف ایک چھکڑے میں سفر کیا جس میں اس کا خاندان اور کچھ اثاثہ ارضی بھی شامل تھا۔ ایک ڈھلوان راستے سے اترتے ہوئے چھکڑا الٹ گیا۔ ایک کمن لڑکے کے سخت چوٹ آئی اور وہ جلد ہی مر گیا۔ ایک لڑکی کی ٹانگ ٹوٹ گئی، خود ہانمن کے بہت چوٹ آئی اور اس کا مختصر سا سامان نیچے ایک ندی میں جا پڑا اور خاصا نقصان ہوا۔ بڑی مشکل سے یہ لوگ ایک قریبی گاؤں میں پہنچے جہاں بچی کی ٹوٹی ہوئی ٹانگ کے سبب انہیں کئی ہفتے ٹھہرنا پڑا۔

۱۸۰۰ء میں ہانمن کے لیسپزگ والے ناشر نے ہانمن کو طبی نسخوں کی ایک انگریزی کتاب موسوم بہ ”تھیسارس میڈیکا مینم“ Thesaurus Medicaminum کا جرمن



میں ترجمہ کرنے کے لیے کہا۔ چنانچہ اس نے کتاب کا صحیح ترجمہ تو کر دیا لیکن اس کے شروع میں اپنی طرف سے ایک خاص دیباچہ اور اس پر چند حجت آمیز نوٹوں کا اضافہ کر دیا۔ دیباچہ میں اس نے واحد دوا کے استعمال کے متعلق یوں لکھ دیا کہ :-

”بہترین سے بہترین مرکب نسخے بھی کہیں نہ کہیں قابل اعتراض ہوتے ہیں مثلاً کہیں تو ان کا طریقہ استعمال ہی غیر قدرتی، کہیں دواؤں کا اثر ایک دوسرے کے مخالف و مقابل اور کہیں نسخہ ہی سراسر خلاف مطلب ہوتا ہے اور اس مقصد کے متضاد و منافی جس کے لیے وہ استعمال کیے جا رہے ہیں۔ یہ ایسی سچائی ہے جو ہمارے نسخوں سے محبت کرنے والے زمانہ میں بہانگ دہل سب کو سنا دینی چاہیے۔“

نتیجہ یہ ہوا کہ ہانمن نے اپنے اس رویہ سے ناشر کی سرپرستی کھو دی۔ وہ جانتا تھا کہ اس کی صاف گوئی کا کیا حشر ہوگا لیکن اسے اس کی پروا نہ تھی۔ اگرچہ وہ فاقہ کشی سے قریب تر آتا جا رہا تھا تاہم وہ اتنا دیانت دار تھا کہ ایک طبی، خلاف عقل تصنیف کا ترجمہ بھی اس کی خامیوں کو ظاہر کئے بغیر کرنے کو تیار نہ تھا۔

اس کی قابلیت کے باوجود اس صاف گوئی و بیباکی کا ثمرہ اس کو اتنا بھی نہ ملا کہ اپنے ملک اور اپنی قوم میں اس سے مساوی برتاؤ اور منصفی کی جاتی۔ ۱۸۰۱ء میں اس نے انیسویں صدی کے آغاز میں طبی برادری کی فیاضی و فراخ دلی پر غور و خوص پر ایک مضمون لکھا جس کو اس نے اس فقرہ کے ساتھ ختم کیا :-

”جرمنی کے معالجو بھائی بھائی بن جاؤ، نیک بن جاؤ، منصف و دیانتدار بن جاؤ۔“

یہ ایک پر جوش استدعا ہے جو ہر ملک میں ہانمن کے پیروؤں کو کرنی پڑی ہے اور اپنے ہم پیشہ بھائیوں سے آئندہ بھی کرنی پڑے گی۔ یہ ایک پر جوش استدعا ہے جسے ہندوستان کے ہومیوپیتھ خصوصاً آل انڈیا ہومیوپیتھک ایسوسی ایشن اگرہ اپنی کوتاہیوں اور خامیوں کے باوجود کچھ عرصہ سے بار بار کر رہی ہے لیکن جس کا اثر بہت کم ہو رہا ہے لیکن دوستو! ہانمن نے ہمت نہ ہاری اور نہ اس کے پیروؤں کو ہارنی چاہیے اور یہ یاد رکھنا چاہیے کہ

آسان ہونے والی ہیں سب تیری مشکلیں  
تھوڑا سا اور صبر دل بے قرار کر

انگلستان کے مشہور فلاسفر کارلائل نے کیا خوب کہا ہے کہ غربت، لگاتار محنت اور ان دو چیزوں سے بھی زیادہ تکلیف دہ ایک اور شے یعنی برائیاں، شاعروں اور دانشوروں کے حصہ میں آتی رہی ہیں، جن سے ان لوگوں کو جدوجہد کرنا پڑی اور بالآخر اپنی اولوالعزمی اور ثابت قدمی سے فتح پائی۔

نامی کوئی بغیر مشقت نہیں ہوا  
سو بار جب عقیق کٹا تب نگلیں ہوا

غیر معمولی ذہانت کی خوبی دیکھئے کہ یہ غربت کو بلند مقاصد کے لیے سنگ راہ بنالیتی ہے۔ حکیم ملت علامہ اقبال علیہ الرحمۃ نے کتنا درست فرمایا ہے

تو نے دیکھا بھی کبھی اے دیدہ عبرت کہ گل  
ہو کے پیدا خاک سے رنگیں قبا کیونکر ہوا

اس چستان میں ایک ضرب المثل زبان زد خاص و عام ہے جس کا مفہوم یہ ہے کہ ”غربت تمام فنون لطیفہ کی ماں ہے۔“ بہر حال یہ ضرب مثل فن ہومیو پیتھی پر ضرور صادق آتی ہے۔ سیرت ہانمن مصنفہ ڈوجن صاحب سے مندرجہ ذیل اقتباس قارئین کرام کی آنکھوں سے آنسو بہا کر رہے گا۔

”ہانمن مقام میسچرون میں رہائش کے دوران میں سارا سارا دن ترجمہ پر محنت کر کے رات کو اکثر کنبہ کے کپڑے دھونے میں اپنی صابر اور مستقل مزاج بیوی کا ہاتھ بٹاتا اور چونکہ وہ صابن خریدنے کا مقدور نہ رکھتا تھا پس اس مقصد کے لیے وہ کچے آلو استعمال کرتے تھے۔ علمی و ادبی محنت سے کثیر کنبہ کے لیے جو خوراک وہ حاصل کر سکتا تھا وہ اتنی قلیل ہوتی تھی کہ خاندان کے افراد کی بڑبڑاہٹ روکنے کے لیے وہ ہر فرد کو روٹی کا مساوی حصہ تول کر دیتا تھا۔ آزمائشوں کے اس نازک دور میں اس کی چھوٹی لڑکیوں میں سے ایک لڑکی بیمار پڑ

گنی اور روز مرہ کے حصہ کی وہ روٹی جو اس کو ملتی تھی اب بیماری کے سبب نہ کھا سکتی تھی پس ایک بچہ کی فطرت کے مطابق وہ اپنا حصہ احتیاط سے ایک صندوق میں رکھ کر جمع کرتی جاتی تاکہ شفا یابی پر جب بھوک لگے تو اس کو وہ کھائے لیکن بد قسمتی سے اس کی بیماری روز بروز بڑھتی گئی اور اس کو یقین ہو گیا کہ وہ اچھی ہو کر کبھی اپنا اندوختہ استعمال نہ کر سکے گی پس ایک دن اس نے اپنی چھوٹی پیاری بہن سے کہہ دیا کہ ”دیکھو میں جان مٹی ہوں کہ میں بچوں کی نہیں اور اپنا اندوختہ کبھی نہیں کھا سکوں گی“ یہ کہہ کر سنجیدگی سے خشک سوکھے ہوئے ٹکڑوں کا انبار بطور عطیہ چھوٹی بچی کے سامنے کر دیا اور پھر کہنے لگی ”یہ تم کھا لینا“ میں اپنا روز کا حصہ اس خیال سے جمع کرتی رہی کہ اچھی ہو کر کھاؤں گی مگر اچھا ہونا میری قسمت میں نہیں۔“

ہم نے یہ اقتباس قصداً اور مصلحتاً یہاں اس لیے پیش کیا ہے کہ فی زمانہ کے ہومیوپیٹھ حضرات شدائد اور صعوبتوں سے بد دل و برگشتہ خاطر ہو جاتے ہیں۔ اس حقیقت کا یاد رکھنا ان کے لیے باعث تسکین ہوگا کہ ان کا آقا، قائد اور رہنما ان کی صعوبتوں سے بھی سخت آزمائشوں سے گزرا تھا۔ صعوبت ہومیوپیٹھی کا طرہ امتیاز ہے اور غربت اس کا مقدس نشان۔

غربت اور صعوبت کے ہوتے ہوئے بھی غیر معمولی ذہانت کا کارِ عظیم جاری رہا۔ پہلے بتایا جا چکا ہے کہ ہانسن نے ۱۷۹۰ء میں سکونا کی چھال پر تجربات کیے۔ پھر ۱۷۹۰ء سے ۱۷۹۶ء تک اس نے مختلف دواؤں کے تجربات اپنے اوپر، اپنے خاندان اور اپنے دوستوں پر کیے اور بعد ازاں اپنا مضمون ”دواؤں کی شفا بخش طاقتوں کی تحقیق کا نیا اصول“ ایک رسالہ میں شائع کرایا۔ تجربات کا سلسلہ سالہا سال جاری رہا اور ۱۸۰۵ء میں ہانسن نے اپنے تجربات کا پہلا مجموعہ بہ عنوان ”فریگ منشاؤی ورہیں“ Fragmenta de Viribus شائع کیا اور پانچ سال بعد یعنی ۱۸۱۰ء میں دنیا کے رو برو اپنی مشہور تصنیف کلیات ہومیوپیٹھی Organon پیش کی جس میں اس کی نئی طبی دریافتوں اور عقیدوں کا مفصل ذکر درج ہے اور جس میں ہومیوپیٹھی کا نام پہلی مرتبہ درج ہوا۔ یہ کوئی عاجلانہ و ناقبت اندیشانہ، محض اتفاقی، اٹکل پچو تصنیف نہ تھی بلکہ ایک مستند و مشہور معالج اور دوا ساز کے بیس سال کے



محتاج مطالعے اور ہوشیار تجربات کا قیمتی ثمر تھا۔ اس طرح ۱۸۱۰ء ہومیوپیٹھی کی پیدائش کا سال ہے جس میں کلیات ہومیوپیٹھی جو بجا طور پر ہومیوپیٹھی کی بائبل کہلاتی ہے منظر عام پر آئی۔

آرگینسن (کلیات ہومیوپیٹھی) ۱۸۱۰ء میں آرنالڈ نے شائع کی جو خود ہانمن کے شر گزار مریضوں میں سے تھا۔ لیکن اس ہومیوپیٹھی کی بائبل کے ساتھ طبی پیشہ وروں نے کیا سلوک کیا؟ وہ تضحیک و تمسخر کی لگاتار بوچھاڑوں کے سوا کچھ نہ تھا۔ وہ شخص جس نے اپنی قیمتی زندگی کے بیس سال ہوشیارانہ مشاہدات و تجربات میں صرف کیے اور جس نے بیسیوں مریضوں کو حیرت انگیز طور پر اچھا کر کے اپنا دعویٰ صحیح ثابت کیا اس کو ”نیم حکیم خطرہ جان“ بازاری طبیب، جاہل مطلق“ کے خطابات ان لوگوں نے دیئے جو خود نیم حکیم خطرہ جان، بازاری طبیب اور جاہل مطلق تھے۔ ازاں بعد ۱۸۱۱ء میں اس کے لڑکے کے نام سے (لیکن خود ہانمن کے قلم سے) بطور تردید ایک بیان شائع کیا گیا لیکن موثر و مکمل جواب تھوڑے عرصہ بعد اسی سال ہانمن کی میڈیا میڈیکا پورا جلد اور کی اشاعت میں دیا گیا۔ اس جامع کتاب میں ان علامات کا تفصیل اور سلسلہ وار بیان درج ہے جو ہانمن اور اس کے شاگردوں کے جسموں پر مختلف دواؤں سے تجربات کر کے حاصل کی گئیں اور جن کی تصدیق آج بھی کی جاسکتی ہے اور جو ہومیوپیٹھک علاج کی اساس و بنیاد ہیں۔

ان تصانیف پر اکتفا کرتے ہوئے ہانمن اپنی سرگرمیوں کے سابقہ مقام یعنی لیسپزگ اس خیال سے چلا گیا کہ وہاں ایک ہومیوپیٹھک درس گاہ اور شفاخانہ کھول کر اپنی تعلیم کی اشاعت زیادہ موثر طریقہ سے کرے لیکن اس کی مدد کون کرتا؟ صرف ایک راستہ جو اس کے لیے باقی تھا یہی تھا کہ جو لوگ اس کا بیان سن بیٹا پسند کریں ان کے سامنے ہومیوپیٹھی پر لیکچر دے اور یہ مطمح نظر قائم کر کے اس نے دسمبر ۱۸۱۱ء میں مندرجہ ذیل اشتہار شائع کیا:-

### طبی ادارہ

”میں محسوس کرتا ہوں کہ میری تعلیم نے جو آرگینسن (کلیات ہومیوپیٹھی) میں دی گئی، مریضوں کی بہتری کے لیے بڑی بڑی امیدیں پیدا کر دی ہیں لیکن اپنی ماہیت کے لحاظ سے وہ اس قدر نئی اور حیران کن ہے

اور نہ صرف طبی اصولوں اور روایتی مشاہدات کی مخالفت کرتی ہے بلکہ ان سے ایسی ہی دور ہے جیسے زمین سے آسمان۔ یہاں تک کہ یہ میرے وقت کے دوسرے طریقہ پر تعلیم حاصل کیے ہوئے معالجوں کے دماغ میں نہیں سما سکتی تا وقتیکہ اس تعلیم کی امداد کے لیے مثال و تجربہ پیش نظر نہ ہو۔

اپنے معاصرین میں اس مقصد کی تکمیل کے لیے اور عینی شہادت سے ان کو یہ دکھانے کے لیے کہ اس تعلیم کی صداقت ایک ناقابل تردید حقیقت پر مبنی ہے اور یہ کہ ہومیوپیتھک طریقہ علاج اگرچہ نیا ہے تاہم تمام انسانی علاج کے علاجوں میں قابل قبول، سب سے زیادہ با اصول، سب سے یقینی، سب سے سادہ اور سب سے زیادہ مفید ہے۔ میں نے فیصلہ کیا ہے کہ یہاں لیسپزگ میں اپریل کے آغاز میں تعلیم یافتہ معالجوں کے لیے ایک ادارہ کھول دوں۔

اس ادارہ میں میں ہر لحاظ سے آرگینسن (کلیرت ہومیوپیتھک) کے مطابق ہومیوپیتھک طریقہ علاج کی تعلیم دوں گا اور اپنے شاگرد معالجوں کی موجودگی میں عملی طور پر مریضوں کا علاج مندرجہ بالا طریقے سے کروں گا۔ اور اس طرح اپنے شاگردوں کو اس قابل بنا دوں گا کہ وہ خود تمام مریضوں کا علاج اپنے اپنے مطب میں اس نئے طریقہ سے کر سکیں۔

ہومیوپیتھک قانون شفا کے اصول سیکھنے کے لیے ایک ذہین شخص کے لیے چھ ماہ کا نصاب کافی ہوگا۔ لیکن یہ عرصہ ان لوگوں کے لیے کافی ہے جنہیں ضروری تمام طبی تعلیم پہلے حاصل ہو۔“

ہانسن کے اس اشتہار کا کیا اثر ہوا جو اس نے طبی ادارہ کے متعلق دیا تھا جہاں وہ تعلیم یافتہ معالجوں کو ہومیوپیتھک کی تعلیم دینا چاہتا تھا؟ کچھ اثر نہ ہوا۔ کسی ایک معالج نے بھی اپنا داخلہ کرانا نہیں چاہا۔ فارغ التحصیل معالجوں کی توجہ مبذول کرانے میں ناکام رہ کر ہانسن نے اب یہ دیکھنا چاہا کہ وہ طبی دنیا کو بھی اپنی طرف کھینچ سکتا ہے یا نہیں؟ اس نے لیسپزگ یونیورسٹی کے منتظمین سے پوچھا کہ کیا وہ یونیورسٹی کے طلباء کے سامنے لیکچر دے سکتا ہے؟ لیکن اس کو بتایا گیا کہ وہ ایسا نہیں کر سکتا تا وقتیکہ وہ حلقہ اساتذہ و طلباء طب کے روبرو کوئی مقالہ پڑھ کر نہ سنائے۔ چنانچہ ۲۶ جون ۱۸۴۳ء کو اس نے ایک فاضلانہ مقالہ پڑھ

جو آٹھ زبانوں کی مختلف اوقات کی طبی کتب سے ماخوذ تھا اور علم و فضل اور تحقیق و تفتیش کا ایک عجوبہ تھا جس نے نکتہ چین سامعین کے ہوش و ہواس غائب کر دیے اور خود صدر مجلس نے اعلانیہ مبارک باد دی۔

اس طور پر آخر کار ۱۸۱۳ء کے سرما میں لیکچر شروع ہونے اور ۱۸۲۱ء تک (کہ اس سال جیسا کہ بعد میں بتایا جائے گا ہانمن کو لیمپزگ کو خدا حافظ کہنا پڑا) یہ سلسلہ جاری رہا۔ یہ لیکچر ہفتہ میں دو مرتبہ بدھ اور ہفتہ کو سہ پہر دو بجے سے تین بجے تک دیے جاتے تھے۔ اول اول لیکچر کاکمرہ سامعین سے بھرا رہتا تھا۔ تجسس بہت سے لوگوں کو بدعتی اقوال و عقائد سننے پر مجبور کرتا تھا لیکن جوں جوں وقت گزرتا گیا سامعین کی تعداد کم ہوتی گئی۔ صداقت سے ہانمن کی محبت اور منافقت سے نفرت نے پیشہ ور معالجوں کو اس سے دور ہٹا دیا البتہ چند سرگرم طلباء اس سے وابستہ رہے اور یوں یہ طلباء بعد میں بہت مددگار ثابت ہوئے کیونکہ ان پر اس نے دواؤں کے تجربات کیے۔ یہ کام مشقت طلب تھا اور بعض اوقات خطرناک بھی لیکن وہ لوگ یہ سب سرد و گرم برداشت کرنے کے لیے اس کے شامل حال رہے اور اس طرح وہ آئندہ اپنے میٹریا میڈیکا پورا کی جلدیں شائع کراتا رہا جن میں سے پہلی جلد ۱۸۱۱ء میں شائع ہوئی، دوسری ۱۸۱۶ء میں، تیسری ۱۸۱۷ء میں، چوتھی ۱۸۱۸ء میں، پانچویں ۱۸۱۹ء میں اور چھٹی اور آخری جلد ۱۸۲۱ء میں۔

کوئی شخص جس نے ان کتابوں کا مطالعہ نہیں کیا وہ ان کی قدر و اہمیت کا صحیح اندازہ نہیں لگا سکتا۔ دراصل یہ کتابیں علم ہومیوپیتھی کی بیش بہا تصانیف ہیں لیکن کوئی چیز انسان کو اتنا اندھا نہیں بناتی جتنا کہ تعصب۔ ڈاکٹر فزانز ہارٹ مین جو اس بہادر جماعت کا سب سے بڑا وفادار آدمی تھا اس کا مندرجہ ذیل بیان ظاہر کرتا ہے کہ ان بے چاروں کو اپنے عملی بھائیوں کے ہاتھوں کیا کچھ تکلیف برداشت پڑتی تھی۔

”طلباء کی طرف سے دائمی مذاق اور طعنہ زنی، اکثر پروفیسروں کی طرف سے قہر آلود نگاہیں، ہر شخص کی یہ خواہش کہ ہم سے ترک تعلق کیا جائے جیسے ہم کسی وبائی مرض میں مبتلا ہوں۔ ان تمام باتوں نے میرا قیام لیمپزگ میں تکلیف دہ بنا دیا۔ مجھے اچھی طرح یاد رہے گا کہ میرے رفیق ہارن برگ کو اس کے آخری امتحان میں پروفیسروں نے کیسا پریشان کیا تھا۔ وہ ٹیل ہونے سے بال بال بچا جب

کہ وہ ہندو، مسلمان اور انھوں نے دماغ طلباء بہت اچھے نمبروں میں پاس کیے گئے۔ نو بارن  
برک کے بوت صاف کرنے کے قابل بھی نہ تھے اور اب وہ اپنا مطلب خوب  
ابھی طرح چاہ رہے ہیں۔ "تک دماغ لیکن کامیاب معالج"۔

مجن میں بھی تعصب و عقوبت - اور یہ سب کچھ اس لیے کہ طلباء ہانمن کے  
ارشادات سنتے اور اس کی بیش باعمی تحصیفوں میں اس کا ہاتھ بٹانے کی جرات  
کرتے تھے۔

ہانمن اور اس کے شاگردوں کو ہو عقوبت اور اذیت نے اصول علاج کی بناء پر دی  
گئی اس کے متعلق ہارٹ مین کا بیان ہے کہ اکثر حالات میں تعلیم و تہذیب جس کے متعلق  
انسان ٹھنی را کرتا ہے انسان کو کچھ فائدہ نہیں پہنچاتی۔ مندرجہ ذیل اقتباس اس حقیقت پر  
کافی روشنی ڈالتا ہے:-

"سب لوگوں نے بیخ کنی کی جنگ میں شرکت کی اور وہ لوگ سب سے زیادہ  
تقدارت آمیز اور نفرت آمیز ہتھیار استعمال کرتے ہوئے بھی نہیں شرماتے تھے۔  
یہ بات آسانی سے سمجھ میں آ سکتی ہے کہ ہانمن کی تعلیم قدیم دستور العلاج کے  
معاویوں کے جسم کے لیے ایک خار ثابت ہونے والی تھی کیونکہ اس تعلیم کا اثر  
ان کے مالی معاملات پر نمایاں طور پر پڑتا تھا۔ صاف ظاہر تھا کہ یہ تعلیم جو ابھی  
اپنے بچپن ہی میں تھی بہت سے لا علاج امراض میں پرانے دستور العلاج پر اپنی  
برتری ظاہر کر چکی تھی۔"

پس یہ تھی وجہ تصادم لیکن عقوبت و صعوبت کے معمول طریقے ہو میو پیٹھی کی بیخ  
کنی کرنے میں ناکام رہے اور ایک نیا ہتھیار جلد ہی تیار کیا گیا۔ قانون کو حرکت دی گئی۔  
دسمبر ۱۸۸۸ء میں لیمپزنگ کے دوا سازوں نے شہر کی عدالت سے شکایت کی کہ ہانمن اپنے  
طریق دوا سازی سے ان کے حقوق کو پامال کر رہا ہے۔ فروری ۱۸۲۰ء میں وہ الزام کی جواب  
دی کے لیے عدالت کے رو برو پیش ہوا۔ اس نے اپنے بیان میں ظاہر کیا کہ قدیم دوا ساز  
دواؤں کو مرکب کر کے نسخہ تیار کرتے ہیں مگر ہو میو پیٹھ صرف ایک دوا کو اتنی قلیل مقدار  
میں استعمال کرتے ہیں کہ وہ دوا سازوں کے خیال میں بھی نہیں آ سکتی نیز اس کا طریق دوا  
سازی اس طرح ایک ضرورت کو پورا کرتا ہے اور قانون کی خلاف ورزی نہیں کرتا۔ لیکن



یہ سارے سبب ثابت ہوا اور اس کو تنبیہ کی گئی کہ آئندہ ہر نسخہ کی بناء پر ہانمن کو  
تین درجہ برو۔ یہ ہونے لگا۔

پھر اس سال تیزین فمید مارشل وان اسکوارٹ زن برگ جو پولین کے خلاف  
تین فوجوں کا ایک فوجی جرنیل رہ چکا تھا ہانمن سے علاج کراتا رہا اس طرح اس جرمانہ کی  
رہائی ہوئی۔ تیزین جرنیل کا مرض لا علاج تھا اس کو آغاز علاج میں کچھ فائدہ تو ہوا لیکن  
یہ وہ بعد وہ مر گیا۔ اس کی موت سے کچھ عرصہ پیشتر ایوپیچہ حضرات نے ہانمن کے علم کا  
تسخیر کیا اور کہا کہ ہانمن نے اس کے مرض کا درست ملاحظہ نہیں کیا۔ طرفہ تماشہ یہ کہ  
موت ہانمن سے منسوب کی اور تعذیر و تہذیب از سر نو دو چند سختی کے ساتھ اس پر شروع  
کرائی گئی۔ یہاں بارٹ مین کا بیان ایک مرتبہ پھر اس حقیقت پر اس طرح روشنی ڈالتا  
ہے۔

”اس مخالفت میں ڈاکٹر کلاس جو اس وقت ایک پروفیسر تھا، نہایت مستعد اور  
چست تھا، اس کے شہ دینے، اکس نے اور ابھارنے کا بھی یہ اثر ہوا کہ یونیورسٹی  
کی عدالت کی جانب سے ہارن برگ اور فرانز کے مکانوں سے ہو میو پیٹھک  
دوائیں لا کر سینٹ پل کے گرجا کے صحن میں جلا دی گئیں۔ ازمنہ تاریک کی یہ  
ایسی کاروائی ہے جس کے لیے یہ مشکل کوئی معافی دی جاسکتی ہے۔“

پس کوئی تعجب کی بات نہیں کہ ہانمن کو لپیڈگ کو خدا حافظ کہنا پڑا۔  
اگر تسخیر ہو میو پیٹھکی کا کام تمام نہ کرے تو قانون کی مدد لو۔ اگر قانون بھی اس کا  
(ہو میو پیٹھکی) کا خاتمہ نہ کرے تو زور اور قوت سے کام لو۔ لپیڈگ کے بہت سے ہردلعزیز  
ڈاکٹروں اور دوا سازوں نے یہی رویہ اختیار کیا اور پولیس کی مدد سے کر ہانمن کو زور و قوت  
سے شہر بدر کر دینا چاہا لیکن شہر کی کونسل ہانمن کی طرفدار تھی اور یہ تجویز مسترد کر دی  
گئی۔

اس کے بعد جلد ہی ۱۸۲۱ء کے موسم بہار میں گرانڈ ڈیوک فریڈرک آف این ہالٹ  
کو تھن کی طرف سے ہانمن کو دعوت نامہ آیا جس سے اس کو تسکین ہوئی۔ ڈیوک نے اس  
کو این ذاتی معالج بننے کی دعوت دی اور ساتھ ہی اجازت دے دی کہ وہ (ہانمن) اس کی  
ریاست کی حدود میں اپنے طریق پر طبابت کرے۔ ڈیوک عدل و انصاف کا دلدادہ تھا اور

زیادہ قابل ذکر بات یہ ہے کہ اس نے اور اس کے عملہ کے ایک رکن نے پہلے سے ہی نئے طریق علاج کے فوائد دیکھ لیے تھے۔ ڈاکٹر ٹونیک کا بیان ہے :-

”ڈیوک کے حاجب خصوصی Chief Chamberlain وان اسٹریک ہی نے ڈیوک کی توجہ ہانمن کی طرف مبذول کرائی۔ وان اسٹریک ایک مزمن پیچیدہ مرض میں مبتلا تھا اور ایلوپیتھک علاج کرتے کرتے جب عاجز آگیا تو اس نے ہومیوپیٹھی کی پناہ تلاش کی اور اس نے طریق علاج سے وہ اچھا بھی ہو گیا پس اس نے ڈیوک کو جو ایک کمند مریض تھا ترغیب دی کہ ہانمن سے مشورہ کرے اور نئے طریق علاج کو آزمائے۔ یہ آزمائش توقع سے بڑھ کر مفید ثابت ہوئی اور اس آزمائش نے ڈیوک کے دل پر ایسا اثر کیا کہ وہ ہومیوپیٹھی کا طرفدار ہو گیا۔ پس وان اسٹریک کے سمجھانے پر ہانمن نے ڈیوک سے کو تھن میں رہنے کی اجازت چاہی جو فوراً اس کو دی گئی۔“

پس ظاہر ہے کہ ہومیوپیٹھی جو ہانمن کے لیپیزگ چھوڑنے کا باعث ہوئی اسی ہومیوپیٹھی نے اس کے لیے کو تھن میں بود و باش کا سامان مہیا کر دیا۔ وہ مئی ۱۸۲۱ء میں اپنے نئے مسکن میں چلا گیا اور وہاں ۱۸۳۵ء تک ایک خاموش، پرسکون مگر پر مشقت زندگی بسر کرتا رہا۔ مئی ۱۸۴۲ء میں وہ ڈیوک کی عدالت کا رکن شوری بنا دیا گیا۔

اس پر امن مقام پر ہی اس نے اپنی دوسری مشہور کتاب ”امراض مزمنہ“ Chronic Diseases لکھی جس میں پرانے مرضوں کی ماہیت اور ان کا ہومیوپیٹھک علاج بتایا گیا تھا۔ یہ کتاب چار جلدوں پر مشتمل تھی جن میں سے پہلی تین جلدیں ۱۸۲۸ء میں شائع ہوئی اور آخری جلد ۱۸۳۰ء میں۔ اس کتاب میں امراض مزمنہ کے متعلق اس نے اپنا نظریہ بتایا۔ نظریہ جس نے اس کے معاصروں کو چونکا دیا اور مزید مخالفت پیدا کر دی۔ تمام مزمن امراض کا 7/8 حصہ اس نے ”سورا“ Psora یعنی جلد پر نکلے ہوئے دانوں کا دبا دیا جانا سے منسوب کیا۔ سورا جو اس کے بیان کے مطابق سب سے قدیم، سب سے عالمگیر، سب سے مسلک اور تاہم وہ سب سے کم معلوم مزمن مرض ہے جو ہزاروں سال سے اقوام کو بگاڑ اور تباہ کر رہا ہے، جب کہ انھوں نے حصہ کا باعث اس نے سوزاک اور آتشک یا سوزاک اور آتشک کے مختلف الخواص مادوں کا اتصال یا ان تینوں مرضوں کی متحدہ کاروائی قرار دی۔

اس نے بیرونی بیماریوں کے خالص مقامی علاج کے خطرات پر زور دیا اور یہ بتایا کہ اس قسم کا مقامی علاج بظہر تکلیف کم کر دیتا ہے لیکن درحقیقت تکلیف کو مستقل اور دیرپا بنانے میں مدد دیتا ہے اور اس نے بیان کیا کہ ”سورا“ کی موزوں فاد زہر دوائیں کیسا دیرپا افادہ دیتی ہیں۔ جو کچھ کسی کی سمجھ میں نہ آئے اس کی مخالفت اور مذاق اڑانا آسان ہے اور ہانمن اچھی طرح جانتا تھا کہ اپنے معاصروں سے اپنی اس تصنیف کے لیے بس ایسی ہی قبولیت کی توقع ہو سکتی تھی۔ یہ تصنیف جو کہ کلیات ہومیوپیٹھی (آرگینسن) کی طرح سالہا سال کے عمیق مشاہدہ، وسیع تحقیق اور سخت غور و خوض کا ماحصل تھی لیکن یہ امر تسکین دہ ہے کہ اصطلاحات علمیمہ اور اسلوب بیان سے قطع نظر جدید سائنٹفک تحقیق و تفتیش نے اس بناء کو صحیح ثابت کیا ہے جو اس نے قائم کی تھی۔ سورا کا اصول اس طور پر ہانمن کے دریافت کردہ قانون شفا کی شاندار عمارت کا ایک خاص پتھر ہے۔ عمارت جس کی یقینی بنیاد قانون مشابہت ہے۔

## ہانمن کی قدر افزائی

کو تھن میں ہانمن کی زندگی کے چودہ سال نہ صرف ان ادبی کارناموں کی وجہ سے قابل یاد گار ہیں جن کا ذکر کیا جا چکا ہے بلکہ بہت سے دوسرے اہم واقعات کے لحاظ سے بھی۔ ان میں سے پہلا واقعہ دس اگست ۱۸۲۹ء کو ہوا۔ یہ دن اس کی ڈاکٹری کی ڈگری کی طلائی جوبلی کا دن تھا۔ اس کے شاگردوں، دوستوں اور مداحوں نے یہ تقریب مناسب طریقہ سے منائی۔ ہانمن کے سر پر ایک تیل ملا گیا۔ ایک نیم مجسمہ خوبصورتی سے تیار کیا گیا۔ اس کے چند مضامین کا مجموعہ چھاپ کر پیش کیا گیا۔ اریجنن کی طبی جامعہ کی طرف سے ایک تہنیت نامہ منظر عام پر لایا گیا۔ اس کے کارہائے نمایاں کی تعریف میں ایک نظم اور ایک لاطینی خطبہ پڑھا گیا۔ اظہار شکرگزاری کے طور پر بہت سے تحائف پیش کیے گئے۔ دنیا کے مختلف حصوں سے آئے ہوئے تعریفی خطوط پڑھے گئے۔ ایک شاندار ضیافت دی گئی اور سب سے آخر میں علم ہومیوپیٹھی کی ترویج و ترقی کے لیے ایک جماعت بنائی گئی جس کا نام ”دی سنٹرل ہومیوپیٹھک یونین آف جرمنی“ رکھا گیا۔ ہانمن جس کی زندگی ایک مدت سے مخالفتوں اور مذمتوں سے تلخ ہو رہی تھی قدر دانی و عزت افزائی کے اس بلا جبر و آکراہ اظہار

سے صریحاً بہت متاثر ہوا اور لطیف شرم و حجاب کے ساتھ پروردگار عالم اور اپنے دوستوں کا شکریہ ادا کیا۔ اس خوش گوار اور سعید روز ہانمن کو جو خطوط موصول ہوئے ان میں سے ایک مکتوب حکمران ڈیوک آف این ہالٹ کو تھن کا تھا۔ یہ مکتوب جس کو ہم یہاں قصداً و عمدہ اس لیے نقل کرتے ہیں کہ حکومت وقت کے ارباب بست و کشاد جو ہومیو پیتھی سے نہایت بے اعتنائی سے پیش آرہے ہیں وہ اسے پڑھ کر عبرت حاصل کریں۔

پیارے ڈاکٹر

میں نہایت خوشی سے آپ کو آپ کی کامیاب پریکٹس کی پچاسویں سالگرہ پر مبارکباد دیتا ہوں۔ آپ نے علم ہومیو پیتھی کی جو اب دنیا کے تمام حصوں میں پھیل چکا ہے دریافت کر کے اور بنیاد رکھ کر نوع انسان کی ایسی بیش بہا خدمت انجام دی ہے کہ میں بخوشی اپنے آپ کو ان مداحوں کی جماعت میں شامل کرنا چاہتا ہوں جو آج آپ کو اپنی شکرگزاری کا خراج پیش کرنے کے لیے جمع ہوئے ہیں۔

آپ کا حکمران ہونے کی حیثیت سے میں اپنا یہ فرض سمجھتا ہوں کہ آپ کی ان پیشہ ورانہ محنتوں کا اعتراف و اقرار کروں جن کے ذریعے آپ نے میری اور میرے ملک کی اس قدر زیادہ خدمت کی ہے۔

آپ کا وفادار دوست  
ڈیوک فرڈی نند

ہانمن کی اس خوشی اور کامیابی پر قسمت ابھی بمشکل مسکرائی ہی ہوگی کہ اس پر ایک صدمہ عظیم نازل ہو گیا یعنی اس کی بیوی جو اس کی اور ان کے گیارہ بچوں کی خبرگیری، عدیم المثال احتیاط اور جاں نثاری و وفاداری سے کرتی تھی، بدترین وقتوں میں گھر کا انتظام و انصرام، صبر و استقلال اور زیرکی و مصلحت اندیشی سے انجام دیتی اور ہانمن کو اس کار عظیم جاری رکھنے کے لیے ساری پریشانیوں اور الجھنوں سے نجات اور آزادی دینے کے لیے اپنی انتہائی کوشش کرتی رہتی تھی ۳۱ مارچ ۱۸۳۰ء کو اس جہان فانی سے رخصت ہو گئی جب کہ ہانمن خود پچھتر برس کا تھا اور وہ سڑٹھ سال کی تھی لیکن ہانمن ایک فلاسفر تھا چنانچہ اس بارے میں اسٹینیف کو اس کے ایک خط میں ہم یہ سطور دیکھتے ہیں :-

”ان لمحوں میں جو کہ ہم اپنی مصروف زندگیوں میں سے بچا سکتے ہیں ہمیں لگاتار اس



ہستی اعظم کا بصدق دل اور طیب خاطر شکریہ ادا کرنا چاہیے جس کی جانب سے ساری برکتیں اور رحمتیں بہتی ہیں۔ اگرچہ ساری ابدیت میں بھی ہم اس کی نعمتوں کا بہت زیادہ شکریہ ادا نہیں کر سکتے۔ اگر (۱)..... مجھ سے ملنے آئے تو امید ہے کہ تم بھی اس کے ہمراہ آؤ گے۔ تم مجھے حسب معمول اپنے خدا داد فلسفہ کے فرغل میں لپٹا پاؤ گے۔“

ہانسن اس جدائی میں خاموش اور پرسکون تھا اور ایک تارک دنیا کی طرح گوشہ نشین۔ اس کی لڑکیوں نے گھر کے انتظام کی باگ ڈور اپنے ہاتھ میں لے لی اور وہ حسب دستور اپنے کام میں مصروف ہو گیا۔

کو تھن میں ہانسن کی زندگی کا تیسرا اہم واقعہ وبائی ہیضہ کی لہر تھی جوئی موجوں سے متعلق ہے۔ وہاں روس، آسٹریا، ہنگری میں خوب تباہی پھیلانی تھی اور ۱۸۳۱ء میں پروشیا کی حدود میں داخل ہو گئی۔ ہانسن جس نے اب تک ہیضہ کا ایک مریض بھی نہیں دیکھا تھا اچھی طرح خطرہ کو پہچان گیا بالآخر مرض کی علامات دریافت کیں اور چار پمفلٹ تیار کیے جن میں ہیضہ کے اچھا کرنے کے طریقے بیان کیے گئے۔ یہ طریقہ کیا تھا؟ صرف پانچ دوائیں یعنی آغاز مرض میں کیمفر اور مرض کے ترقی پانے پر کیوپرم، وریٹرم ایلیم، برائی اونیا اور رہس ٹاکس اپنی اپنی علامات کے مطابق۔ یہ قاتل قدر علاج جو آج تک ہیضہ میں نہایت مفید ثابت ہو رہا ہے اہل پیشہ اصحاب نے ٹھکرا کر حسب معمول اس کی سخت مخالفت کی۔ یہ حضرات خون بہانے، دست لانے اور تے کرانے کے اپنے ہی طریقوں کو ترجیح دیتے تھے۔ یہ طریقے جو تکلیف میں بجائے کمی کرنے کے اور زیادتی کر دیتے تھے۔ یہاں تک تعصب روا رکھا گیا کہ پمفلٹوں کی اشاعت بھی مشکل کر دی گئی لیکن ان سب رکاوٹوں اور دشواروں کے باوجود وہ اشاعت پذیر ہوئے اور وسیع پیمانہ پر تقسیم کیے جاتے رہے اور ہزاروں قیمتی جانوں کے بچانے کا ذریعہ اور وسیلہ بنے۔

چوتھا اہم واقعہ ۲۲ جنوری ۱۸۳۳ء کو لپزگ میں ایک ہومیوپیتھک ہسپتال کھولنا تھا۔ ہسپتال میں دوا خانہ، کتب خانہ اور کئی دوسرے شعبوں کے علاوہ چوبیس بستروں کی گنجائش تھی۔ ہومیوپیتھی پر لیکچر بھی ہسپتال کے ارباب بست و کشاد کی زیر نگرانی ہوتے تھے۔ یہ خاکہ اور یہ اختراع ہانسن کے دل کو نہایت عزیز تھی لیکن اس کے افتتاح سے پہلے

ہی اس کو کچھ شک و شبہ اور خطرہ و اندیشہ تھا۔ اس کو یہ دھڑکا لگا ہوا تھا کہ یہ ادارہ ”نیم ہومیوپیٹھس“ کے ہاتھ میں پڑ جائے گا جو ہومیوپیٹھی کی تبلیغ یا پراپیٹنڈہ کرنے کی بجائے اس کو ذلیل و رسوا کریں گے۔ بہت سے انقلابات و تغیرات کے باوجود ادارہ جون ۱۸۴۱ء تک جاری رہا جب کہ روپیہ کی کمی اور اس کے ساتھ عام بے حسی و مردہ دلی کے سبب وہ لا محالہ ایک دوا خانہ میں تبدیل کر دیا گیا

کو تھن کا آخری اہم واقعہ ہے کہ ۲۸ جنوری ۱۸۳۵ء کو ہانمن کی شادی ایک فرانسیسی خاتون سے ایسے وقت میں ہوئی جب وہ خود اسی سال کا تھا اور وہ پینتیس سال کی تھی۔ وہ ایک باہنر و کمال، با اثر و رسوخ، بہت سے علوم و فنون پر حاوی عورت تھی۔ وہ ہانمن کے اصول علاج سے بہت متاثر ہوئی اور اس کے پاس علاج کی غرض سے گئی۔ بوڑھے آدمی نے ایک وصیت کے ذریعہ اپنی ملکیت کا بیشتر حصہ اپنے بچوں کو دے دیا اور خاتون مذکورہ سے شادی کر لی۔ ۱۴ جون ۱۸۳۵ء کو عروسی جوڑا کو تھن سے پیرس روانہ ہو گیا جہاں ہانمن نے اپنی پر مشقت زندگی کی شام بسر کی۔

یہاں وہ شان و شوکت سے رہتے رہے اور اگرچہ ہانمن اپنی محنتوں سے دست بردار ہو جانا چاہتا تھا تاہم اس کی بیوی نے اپنے اثر و رسوخ سے کام لے کر اس وقت کے وزیر سے اس کو اپنے طریق علاج پر پریکٹس کرنے کی اجازت دلوا دی اور یہ کہنے کی ضرورت نہیں کہ پریکٹس فوراً وسیع و منفعت بخش ہو گئی۔ بیوی جو ایک لائق شاگرد تھی جلد ہی خود بھی ہومیوپیٹھک معالج بن گئی، اکثر مریضوں کو دیکھنے اور ہانمن کو بہت سی کوفت سے بچانے لگی۔ فرانسیسی ہومیوپیٹھک انجمن نے جو ۱۸۳۲ء میں قائم ہوئی تھی ہانمن کو اپنا صدر اعزازی منتخب کر کے اس کی عزت افزائی کی اور اس نے اپنے آخری سال خوش الحالی و فارغ البالی میں گزارے حتیٰ کہ ۲ جولائی ۱۸۴۳ء کو وہ اس جہان فانی سے زیر لب یہ کہتا ہوا رخصت ہو گیا کہ ”میں بے فائدہ نہیں بنیا ہوں“

پس ایک طویل اور شاندار دور اختتام پذیر ہوا۔ ہانمن اپنی موت کے وقت اٹھاسی سال سے اوپر تھا اور اس کی قابلیت و لیاقت آخری دم تک قائم رہی۔ پہلے چھیانوہ سال یا یہ کہنا چاہیے کہ اس کی عمر عزیز کا تین چوتھائی حصہ ہولناک غربت، دہشت انگیز جمالت اور تلخ تعصب کے ساتھ جنگ کرنے میں گزرا۔ صرف بائیس سال یعنی صرف چوتھائی حصہ نسبتاً آرام و سکون اور خوش حالی، فارغ البالی میں بسر ہوا۔

علم ادب کی تاریخ کا مطالعہ کرنے اور پیمانہ بنانے والے ہیں۔ یہ یا ہائمن کا دلی ہمسایہ نہیں بلکہ ہم اور قد و قامت میں نہیں بلکہ دماغی استعداد ان تھک محنت علمی و ادبی حاصل عالمانہ تحقیق و تفتیش اور فلا فیاظ نظر یہ میں نہیں آپ ایک بھی نہیں پاتے۔ بہت سے لوگوں نے اسے برا بھلا کہا، افسوس طعن یا سختی سے ملامت نہ اس نے دستور الطراح کا مضحکہ اڑایا اور آئندہ بھی بہت سے لوگ ایسا کریں گے لیکن وہ حضرات جنہوں نے خلوص اور دیانت سے اس کو (ہائمن نو) سمجھنے اور اس کے طریقہ طالع کو پرکھنے کی اجازت دی ہے وہ اس کے مسلک میں شامل ہو گئے ہیں باقی اصحاب نے اپنی جہالت اور تعصب کے ہاتھوں نقصان اٹھایا ہے۔ وہ جہالت زدہ اور متعصب لوگ اس دیو کے مقابلہ میں محض بالسنسبے ہیں۔

کر مک شب تاب لیکن ماہ بن سکتے نہیں  
یہ کسی کے بھی چراغ راہ بن سکتے نہیں  
ابوالثر حفیظ جاندہری

اگر ہمارا یہ بیان مبالغہ پر مبنی سمجھا جائے تو ہائمن کے کارناموں اور سرگرمیوں کے متعلق مختصر حال ذیل میں پڑھ لیجئے :-

اس کی قابلیت و لیاقت کا ادنیٰ کرشمہ یہ تھا کہ وہ علم طب، علم کیمیا، علم طبیعیات، علم کان کنی، علم نباتات، علم ہیئت، علم جغرافیہ، علم مسمریزم کا ماہر (اور کون سا علم تھا جس کا وہ ماہر نہ تھا) ہونے کے علاوہ گیارہ مختلف زبانوں اور علم اللسان کا عالم تھا۔ اس کی ان تھک محنت کی شہادت نہ صرف اس کے وسیع ادبی، حاصل اور قابل قدر علمی تحقیق و تفتیش (جس کے متعلق ابھی بتایا جائے گا) میں ملتی ہے بلکہ اس کے طریقہ دوا سازی، کثیر خط و کتابت اور رجسٹر مشورہ میں بھی جن کے متعلق کم از کم چھتیس طویل و عریض جلدیں جن میں سے ہر ایک پانچ سو صفحات پر مشتمل ہے پائی گئی ہیں۔ صرف علمی و ادبی ماہر حاصل چورانوے تصنیف (بڑی اور چھوٹی) پر مشتمل ہے۔ اور تیس کتابوں کے ترجمے مختلف زبانوں سے کئے گئے۔ کل مجموعہ ایک سو سترہ ہے جن میں سے چند کتب کئی کئی جلدوں میں ہیں۔ اس کی علمی تحقیق و تفتیش میں دوسری قابل قدر چیزوں کے علاوہ سو دواؤں کے تجربات شامل ہیں جو اس نے اپنی اور اپنے جان نثار شاگردوں کی جان جو کھوں میں ڈال کر

بڑی محنت سے حاصل کئے نیز اس نے ہومیو پیتھی کا بنیادی اصول یعنی قانون مشابہت، سہرا کا اصول جو تمام بیماریوں کی جڑ ہے اور دوا کو کم از کم مقدار میں استعمال کرنے کی نویدیں معلوم کر کے دنیائے طب اور بنی نوع انسان پر احسان عظیم فرمایا اور سب سے آخر میں اس کے فلسفیانہ نظریہ کا بھی کچھ ذکر ہونا چاہیے۔ خداوند کریم و رحیم، خالق، حاضر و ناظر پر اس کا پختہ ایمان، اپنے ہم جنسوں سے اس کی محبت، اپنے ضمیر کی آواز پر اس کا قائل اور پس و پیش جس نے اس کو پریکٹس کے آغاز میں مطب بند کرنے پر مجبور کیا۔ جب کہ اس کو معلوم ہوا کہ یہ (پریکٹس) مریضوں کے دکھ درد کو گھٹانے کی بجائے الٹا بڑھاتی ہے۔ دیوانوں کے علاج میں اس کا نرم، شریفانہ و حلیمانہ رویہ جس کی اس نے تلقین کی، اس کا بے حد ضبط، استقلال اور استقامت جس سے اس نے غربت کے بظاہر ختم نہ ہونے والے تھپیڑے برداشت کیے اور سب سے آخر میں اعتدال، خلوص اور سادگی کی زندگی جو کہ وہ بسر کرتا رہا اور جس کی اس نے تعلیم دی۔ درحقیقت اس کی تحریروں میں ایسے ایسے ٹکڑے ملتے ہیں جو ویلوں اور برگزیدہ ہستیوں کی سوانح عمریوں کے صفحات معلوم ہوتے ہیں۔

ہانمن اعظم تھا، ایک منطقی اور فلسفی، ایک بے نظیر مفکر، ایک ان تھک کام کرنے والا دنیائے طب میں سب سے بڑا مصلح اور جین پل کے الفاظ میں ”علم اور فلسفہ کا دوسروں والا ایک عجیب الخلقت انسان“۔ ایک بہادر اور جان باز آدمی جس کی شریفانہ مثال نوع انسانی کی نسلوں کو جرات و ہمت کا سبق دیتی ہیں اور دیتی رہے گی۔ دنیا اس کی نظیر تلاش کرتی رہے گی بہر حال دنیا اس کو کبھی نہیں بھول سکے گی۔

اس عظیم الشان انسان کو اپنی عقیدت و الفت کا یہ عاجزانہ خراج پیش کرنے کے بعد اور اس مخلصانہ دعا کے ساتھ کہ اس کا پیغام دور و نزدیک پھلتا چلا جائے تاکہ روئے زمین پر مفلس ترین آبادی کو ارزاں، زود اثر اور موثر طبی علاج میسر آ سکے ہم اپنا سلسلہ بیان ختم کر کے ایک بات عرض کرتے ہیں۔

## ہانمن اور معالجات

ہانمن نے اپنی ساری زندگی کلیات ہومیو پیتھی، خواص الادویہ، ہومیو پیتھی اور



امراض مزمنہ کی حقیقت و اسباب کی تشریح میں گزاری کیونکہ اس کا خیال تھا کہ جو شخص ان مضمونوں کو اچھی طرح سمجھتا ہے وہی کامیاب معالج بن سکتا ہے اس لیے اس نے علاج معالجہ کے مضمون پر کوئی کتاب نہیں لکھی کیونکہ اس کا مقصد بنیاد قائم کرنا تھا۔ ہومیو پیتھی میں مرض کا علاج نہیں بلکہ مریض کا علاج کیا جاتا ہے۔ کسی مرض کے لیے کوئی خاص دوا مقرر نہیں کی جاسکتی۔ اگر وہ علاج معالجہ کے متعلق کوئی کتاب لکھ جاتا تو بہت سے اصحاب ان ادویہ کا غلط استعمال کرتے اور مرض کا نام سن کر ہی دوا تجویز کر دیتے۔ ہماری رہنمائی کے لیے ہانمن کی زندگی میں ہمیں ایک واقعہ ملتا ہے جس کا ذکر یہاں بھی کیا جاتا ہے۔

ہانمن کے پاس ایک مریض لایا گیا، یہ مریض دوسرے تمام طریقہ ہائے علاج کر چکا تھا لیکن بجائے اچھا ہونے کے بیماری دن بدن بڑھتی ہی گئی چنانچہ جیسا کہ آج تک بھی اکثر حضرات کا قاعدہ یہ ہے کہ جب ہر طرف سے مایوسی ہو جاتی ہے تو پھر ہومیو پیتھک طبیب کو بلایا جاتا ہے، مریض کو ہانمن کے پاس علاج کے لیے لایا گیا۔ ہانمن نے بڑی دیر تک بغور مریض کی ہسٹری کا مطالعہ کیا اور آخر ایک پڑیا کھلا کر شفا کا فتویٰ دے دیا۔ دوا کا انتخاب چونکہ بالکل صحیح کیا گیا تھا اس لیے مریض شفا یاب ہو گیا۔ تمام دشمن اور دوست حیران رہ گئے۔ ہانمن کے شاگردوں میں سے بعض کو یہ خیال ہوا کہ کسی طرح ہانمن سے اس دوا کا نام دریافت کرنا چاہیے لیکن باوجود ہزار منت و سماجت کے ہانمن نے دوا کا نام بتانے سے انکار کر دیا۔ ہانمن کی بیوی بڑی رحمدل عورت تھی۔۔۔۔۔ نے اس سے کسی طرح بتا دیا کہ دوا کا نام کیمولا تھا۔ جب ہانمن کو اس بات کا پتہ لگا تو وہ بیوی پر اتنا خفا ہوا کہ اس سے پہلے اتنا ناراض کبھی نہ ہوا تھا یہاں تک کہ وہ طلاق دینے کے لیے تیار ہو گیا۔ ہانمن نے کہا کہ تم نے دوا کا نام بتا کر تحقیقات کرنے کا ایک اچھا موقع کھو دیا۔ ہومیو پیتھی کے ہر طالب علم کو تمام حالات معلوم کرنے کے بعد تحقیقات کر کے خود دوا کا انتخاب کرنا چاہیے۔ کسی خاص مرض کے لیے کوئی ایک پیٹنٹ دوا مقرر کر دینا بالکل غلط ہے۔

انہی وجوہات کی بنا پر ہانمن نے اس مضمون پر کوئی کتاب نہیں لکھی۔ ڈاکٹر آر ای ڈیمن نے ہانمن کی تمام تصانیف اور کاغذات کے ایک ایک صفحہ کی چھان بین کی اور ہزار کوشش کے بعد ۵۴ صفحات کی ایک کتاب ریپرنری کی شکل میں تیار کی ہے جسے کلکتہ کی ایک فرم نے شائع کیا ہے۔

## تاریخ طب

فن علاج معالجہ کی تاریخ نہایت قدیم ہے۔ پرانے زمانہ میں جب فن طب کا رواج عام نہ تھا ہی ہوش و سوس کو اسٹوپ یہ احساس رہتا تھا کہ کس طرح بنی نوع انسان کو بیماری سے اور آواز سے نجات دی جائے اور کس طرح اپنے ہم جنسوں کو تندرست رکھا جائے۔ اس طرح زمانہ قدیم میں جب کہ ایگر علوم و فنون کا عوام کو خیال بھی نہ تھا معالجات کا فن رائج تھا اور ملک اس سے باخبر تھے۔

قدیم مصریوں کی تاریخ یا مکاریں کہتے سے بھی یہ حقیقت بے نقاب ہوتی ہے کہ فن طب ۱۶۰۰ قبل مسیح تک فطرت خدا و فائدہ پہنچاتا رہا۔ اس وقت یہ مقدس فن پجاریوں اور پادریوں سے متعلق تھا کیونکہ ان لوگوں کے متعلق یہ روایت مشہور تھی کہ یہ بزرگ بہتیں ہی قدرت کی طرف سے اس مشکل فن کو سمجھنے اور اس کو استعمال کرنے کے لیے مقرر ہوئی ہیں۔

یونانیوں میں اپالو کا بیٹا طاق کا دیوتا مقرر کیا گیا اور ایک عرصہ تک صرف وہ مندر ہی ہو اس طبیب یا پجاری کے حلقہ میں شمار ہوتے تھے شفاخانوں کا کام دیتے رہے۔ دوا

تجویز کرنے کا طریقہ یہ تھا کہ ہر مریض خواب لے لیں، اپنے خواب کا مارا حال چہریوں و سمجھاتا تھا اور وہ غور کر کے خواب سے مطابق دوا لیتے تھے۔

۴۰۰ قبل مسیح میں فن معالجات طبی طور پر استعمال کیا گیا۔ اس وقت بقراط نے جو صحیح طور پر فن ”طب کا باپ“ کہلاتا ہے تندرست اور بیمار جسم کا بغور مشاہدہ کر کے طب کے ایسے بنیادی اصول قائم کیے جو اتنی صدیوں گزر جانے کے بعد آج بھی صحیح اور درست تسلیم کیے جاتے ہیں۔ اس نے معلوم کیا کہ خود انسان کے اندر ایک ایسی قدرتی طاقت پنہاں ہے جو بیماری پر غلبہ پا کر مریض کو صحت یاب کر دیتی ہے۔ اس نے کہا کہ معالج کا مقدس فرض ہے کہ وہ مریض کے ساتھ تعاون کرے۔ معالج کو مرض کا معادہ کرنا چاہیے، مرض کے اسباب تلاش کرنے چاہیں، مدت مرض پر توجہ دینی چاہیے اور فطرت کے ساتھ مل کر دوا دریافت کرنی چاہیے۔ بقراط جانتا تھا کہ چند امراض ایسی دواؤں سے دور کیے جاسکتے ہیں جن کی علامات ان امراض سے ملتی جلتی ہیں مثلاً یہ کہ ”کھانسی ایسی دوا سے اچھی کی جاسکتی ہے جو کھانسی پیدا کرتی ہے“ تاہم وہ ہومیو پیتھی کے پورے اصولوں یعنی ”مشابہ امراض کا علاج مشابہ دواؤں سے کرو“ سے باخبر نہ تھا کیونکہ اس نے دواؤں کے اثرات تندرست جسم پر کبھی نہیں آزمائے تھے۔ پس بقراط کے بعد آئندہ نسلوں نے یہ زریں اصول رفتہ رفتہ بھلا دیا حتیٰ کہ جالینوس نے اسے قطعی طور پر نظر انداز کر دیا۔

بقراط کے بعد جالینوس جو اٹانوی اور فریونی کا مستثنیٰ طور پر عالم و فاضل تھا وہ ایک حیرت انگیز ناظم تھا مگر بھڑاؤ اور جبر سے کام لینے والا شخص تھا۔ وہ ایک طبی درسگاہ کا رہنما بن گیا جو اٹھارویں صدی کے آخر تک بہت اثر و اقتدار رکھتی تھی۔ اگرچہ بقراط کے بہت سے اصولوں کی اس نے تائید کی اور اپنی تصانیف میں ان کی بحث کی تاہم وہ علاج بالفسد کا حامی تھا اور اسی اصول پر دوائیں استعمال کرتا تھا، پس وہ (علاج بالفسد) ایلوپیتھک طریق علاج کا بانی بن گیا۔ جالینوس کے اصول پر چنے والے معالج کو مرض کے خلاف جنگ کر کے اس کو تباہ کرنا پڑتا ہے بالفاظ دیگر اسے فطرت کی مدد کرنے کی بجائے فطرت کو مغلوب کرنے کی کوشش کرنی پڑتی ہے۔ جالینوس کا کہنا ہے کہ ”علم العلاج“ معالج کو مرض پر غلبہ پانے کے قابل بناتا ہے۔ تجربات اور مشاہدات اس قول کے ماتحت رہنے چاہیے۔ اس کا بیان ہے کہ دوا پر معقولیت سے غور کرنا چاہیے، عملی طور پر اس کا تجزیہ کرنا غیر ضروری ہے۔“ اس کی رائے میں استدلال کو واقعات پر حاوی رہنا چاہیے۔

عربی اطباء نے جالینوس کی تصانیف کا ترجمہ کر کے ان کی نشر و اشاعت کی اور چونکہ وہ تصانیف کسی حد تک ارسطو کے فلسفہ کے مطابق تھیں پس زمانہ وسطی کے ماہرین طب نے شوق سے ان کا استقبال کیا اور ان کو ایک ممتاز درجہ دیا۔ جالینوس کی تعلیم کی علامت ذہنیت کے ساتھ تائید کی گئی اور چند ذی ہوش آدمیوں کو جو اس تعلیم کی خامیوں اور برائیوں کو پہچانتے تھے (مثلاً پیرا سیسیسس جو سولہویں صدی میں ہوا اور ہاروے جو ۱۵۷۸ء سے ۱۶۵۷ء تک زندہ رہا جس نے دوران خون کا حال دریافت کیا) طرح طرح کی ازیتیں دی گئیں اور احمق بھی ٹھہرایا گیا۔

چنانچہ اس زمانہ میں علاج بالفصد ایسی قابل رحم حالت میں تھا کہ مشہور بود ہاؤس نے (۱۶۶۸ء سے ۱۷۳۸ء تک) ایک مرتبہ علی الاعلان کہہ دیا کہ ”اگر معالجوں کا وجود ہی نہ ہوتا تو نوع انسان کے لیے بہتر ہوتا۔“

## انکشاف ہومیو پیتھی

اس وقت جب کہ علم طب کی یہ خستہ حالی چند دور بین اصحاب کی نظروں میں کھٹک رہی تھی ایک جرمن معالج ڈاکٹر کرسچن فریڈرک سیموئیل ہانمن نے جو علاقہ سیکسنی کے شرمین میں ۱۰ اپریل ۱۷۵۵ء کو پیدا ہوا اور پیرس میں ۲ جولائی ۱۸۴۳ء کو اس جہان فانی سے ملک جاودانی کو سدھارا دواؤں کا ہومیو پیتھک استعمال دریافت کیا۔ یہ ذہین انسان جو صحیح طور پر علم طب کا مصلح کہا جاسکتا ہے ایک غریب چینی کے برتن بنانے اور ان پر نقش و نگار کرنے والے کا بیٹا تھا۔ یہ ہونہار جب لڑکا ہی تھا تو اپنی محنت اور ذہانت کے لیے مشہور تھا اور بہت سی مشکلات اور رکاوٹوں کے باوجود گھر پر علم طب پڑھتا تھا۔ جس زمانہ میں وہ لپیڈگ، وائٹا اور اریجن میں تعلیم پاتا تھا تو اس کو غربت کی بہت سی مصیبتوں کا سامنا کرنا پڑا۔ چنانچہ فالتو وقت میں لڑکے پڑھا پڑھا کر اپنا گزر کرتا۔ نتیجہ یہ ہوا کہ ان مختلف شہروں کی رہائش میں اس کو انگریزی، فرانسیسی، اطالوی، یونانی، لاطینی اور عربی زبانیں جاننے کے باعث کافی شہرت حاصل ہو گئی۔

۱۷۹۹ء میں اریجن یونیورسٹی سے اس نے ڈاکٹری کی ڈگری حاصل کی اور ڈیساو کے ایپو تھی کیری ہسپتال کی سوتیلی لڑکی کے ساتھ شادی کرنے کے بعد وہیں پریکٹس شروع کر



دی لیکن اس وقت کی طب کے نتائج دیکھ کر جلد ہی بد دل ہو گیا۔ اس نے جاپوں اور نون بہانے کے خطرات بھانپ لیے لیکن چونکہ اس طریقہ علاج کی بجائے کوئی اور طریقہ علاج نہ جانتا تھا اور با اصول اور دینت دار انسان تھا لہذا اس نے اپنا مطلب بند کر دیا اور دوا سازی کے تجربات شروع کر دیئے اور اس دوران میں اپنے خاندان کی پرورش کا سامان علم کیمیا کے متعلق کتابوں کے ترجمہ کرنے سے حاصل کرتا رہا۔ اپنے اس عمل سے جو اس کی شرافت اور دینت داری ظاہر کرتا ہے اس کو غربت کی صعوبتیں بار بار برداشت کرنا پڑیں۔ چنانچہ اپنی لڑکی کو ایک خط میں وہ ان محرومیوں کا ذکر کرتا ہے جس میں وہ اور اس کا خاندان مبتلا تھے۔ تھوڑی سی پونجی جو اس نے ذاتی کوششوں سے جمع کی تھی آخری پائی تنک خرچ ہو گئی اور خاندان کو فاقہ کشی سے بچانے کے لیے ایک دن اس کو زیورات، برتن اور کپڑے وغیرہ بھی بیچ دینا پڑے۔

بد قسمتی سے اس دور ہی میں اس پر ہومیو پیتھی کا انکشاف ہوا۔ اکثر دیکھا گیا ہے کہ اہم دریا فنیس اور ایجادیس چھوٹی چھوٹی باتوں سے ظاہر ہوئیں۔ بالکل یہی معاملہ ہومیو پیتھی کی دریافت میں پیش آیا۔ ایک غیر اہم واقعہ علم طب کی اصلاح و تجدید میں انقلاب انگیز ثابت ہوا۔ جب وہ کولین کے میٹریا میڈیکا کا ترجمہ کر رہا تھا تو ہانسن کی توجہ اس پیراگراف کی طرف منعطف ہوئی جہاں پیرو کی چھال (چائنا) کے بخار کو توڑنے کی طاقت کا ذکر ہے اور اسے ترغیب ہوئی کہ دوا کے اثرات اپنے جسم پر آزمائے۔ جب تجربہ کیا گیا تو علامات اور احساسات بالکل نوبتی بخار کے سے ظاہر ہوئے۔ اس طرح ہانسن نے دوا اور مرض کے درمیان مخصوص تعلق جس کو اس نے بعد میں ”مشابہت“ کے نام سے موسوم کیا، دریافت کیا۔

ہانسن کا نظریہ جس کا اہل سائنس نے ایک عرصہ مذاق اڑایا کچھ مدت کے بعد اسی نظریہ کو کئی مشہور سائنسدانوں نے بالکل صحیح قرار پایا چنانچہ پروفیسر لیون اپنی ایک کتاب میں لکھتے ہیں ”یہ واقعہ ہے کہ بہت سے کارکن (سب نہیں) جو پیرو کی چھال یا کونین کی فیکٹریوں میں چھال کا سفوف بنانے کے کام پر مامور ہوتے تھے بخار کے عجیب قسم کے حملوں میں مبتلا ہو جاتے ہیں جو اکثر صورتوں میں نوبتی بخاروں سے مشابہ ہوتے ہیں۔ یہ حملے سردی لگ کر شروع ہوتے ہیں جن کے بعد تیز بخار ہو جاتا ہے، درد سر ہوتا ہے اور پھر دورہ بخار کم ہو کر اور پسینہ آ کر رفع ہو جاتا ہے“ یہ مرض جس کو لاعلمی اور ناواقفیت کے سبب

کونین کا بخار کما جاتا ہے اکثر تنہا ہوتا ہے یا دوا کے دیگر ثانوی اثرات سے۔ ہائمن کا نظریہ جس کے متعلق اکثر استنباط کیا گیا ہے صحیح سمجھا جاسکتا ہے۔ اس مرض کو کونین ایسی علامات پیدا کر سکتی ہے جو ان علامات کے مشابہ ہو جن کو یہ اچھا کر سکتی ہے۔ یہ بظاہر چھوٹا سا تجربہ ہائمن کے لیے پیش خیمہ تھا ان بہت سے وسیع دائرہ تجربات کا جو بعد میں اس نے خود اپنے اوپر اور دوسروں پر مختلف دواؤں سے کیے جن سے اس پر یہ حقیقت زیادہ اور زیادہ واضح ہوتی گئی کہ ہر چھی دوا مخصوص طور پر اس مرض سے متعلق ہے جس کو وہ اچھا کر سکتی ہے۔ اس طریقہ سے اکثر مریضوں کو اچھا کر کے جب اس کا حوصلہ بڑھا تو اس نے اپنا مطلب از سر نو قائم کیا اور ۱۷۹۶ء میں اس کا ایک مضمون ”دواؤں میں اچھا کرنے کی طاقت دریافت کرنے کی کوششیں“ نیوف لینڈ کے رسالہ ”جرنل آف پریکٹیکل سکول آف میڈیسن“ میں شائع ہوا۔ اس مشہور مضمون میں وہ تندرست جسم پر دوائیں آزمانے کا طریقہ بیان کرتا ہے اور یہ اصول پیش کرتا ہے کہ ”مشابہت کا علاج مشابہت سے کیا جائے۔“ یہ سال دراصل ہومیوپیٹھی کی پیدائش کا سال ہے۔ لفظ ہومیوپیٹھی یونانی زبان سے ماخوذ ہے جس کا مطلب ہے مشابہ حالت۔ ما بعد ہائمن ایک دلچسپ کتاب ”اسکلاپیوس کا توازن“ The Weighing Of Aesculapius میں روایتی طبی درسگاہ کے نقصانات پر بحث کرتا ہے اور اپنی مشہور تصنیف آرگینسن (کھیت ہومیوپیٹھی) میں جو ۱۸۱۰ء میں شائع ہوئی بالآخر ہمیں ہومیوپیٹھک علاج کے اصول، طریقہ علاج اور نتائج سمجھاتا ہے۔ ہمیں اس پر اظہارِ تعجب نہ کرنا چاہیے کہ ہائمن کے جدید نظریہ کی سخت مخالفت ہوئی۔ اس کی شخصیت پر شبہ کیا گیا اور نئے عقیدہ کی بنا پر اس کو گونا گوں اذیتیں پہنچائیں گئیں کیونکہ یہی حشر ان تمام رہنماؤں کا ہوا ہے جنہوں نے بڑھتے ہوئے تعصب کے خلاف آواز بلند کی۔ اس کے علاوہ دوا فروشوں کے سامنے اہم معاملہ درپیش تھا کہ دواؤں کی زیادہ مقدار استعمال نہ ہونے کے سبب ان کی تجارت معرضِ خطر میں ہوگی کیونکہ ہائمن اپنے نئے اصول کے ماتحت صرف ایک دوا اور وہ بھی نہایت قلیل مقدار میں استعمال کرنے کی تعلیم دیتا تھا لیکن چونکہ وہ اپنی دریافت کی صداقت پر پورا یقین رکھتا تھا وہ ان مخالفتوں سے بالکل شکستہ دل نہ ہوا اور ۱۸۱۳ء میں ہم اس کو لیسپزگ میں پروفیسری کی ایک اسامی کے لیے کوشش کرتے ہوئے پتہ میں تاکہ نئی پورہ پر وہ اپنے خیالات ظاہر کر سکے۔ قبل اس کے کہ اس کے لیے پروفیسر کی جگہ منظور کی جائے اس کو ایک مقالہ لکھنا

اور علمائے طب کے سامنے پڑھ کر سنانا پڑا چنانچہ اس نے ایسا کیا اور فاضل سامعین اس کی علمیت اور مقالہ کی صفائی و صداقت پر اتنے متعجب ہوئے کہ اس کو غلانیہ مبارک مبادی گئی اور پروفیسر کی اسامی اس کے لیے منظور کی گئی۔ اس کے تمام لیکچر اچھی طرح سنے گئے، اگرچہ طلباء اس کے پاس پڑھنے کی بجائے پہلے پہلے تفریح کرنے، نقلیں اتارنے اور منہ چڑانے کے لیے آتے تھے۔ جب ہانمن اپنے لیکچر کے کمرہ میں داخل ہوتا تھا تو وہ سیدھا بلکی رفتار سے جو اس کے لیے مخصوص تھی میز پر جاتا، بیٹھ جاتا، اپنی گھڑی میز پر رکھتا، کتاب کھولتا، وہ باب پڑھتا جو وہ سمجھانا چاہتا تھا اور پھر اپنا لیکچر شروع کر دیتا تھا۔ جب وہ اپنے عجیب انداز میں ہم عصر طب کی خرابیاں بیان کرنے لگتا تو وہ ہمیشہ پر جوش ہو جاتا، اس کا چہرہ سرخ اور اس کی آنکھیں غصہ سے چمک اٹھتی تھیں۔ اس کے سامعین جب جنتے اور سی سی کی آواز سے ناپسندیدگی یا نفرت کا اظہار کرتے تو وہ ذرا بھی بدحواس نہ ہوتا تھا، وہ خاموشی سے انتظار کرتا حتیٰ کہ شور و غل سرد پڑ جاتا اور تب اپنا سلسلہ کلام پھر جاری کر دیتا۔ اسی طرح برابر وہ گیارہ سال ہفتہ میں دو بار لیکچر دیتا رہا۔ اپنے انتھک جوش، مکمل علم اور تیز فہمی و نکتہ رسی سے وہ بالآخر طلباء کی ایک خاصی تعداد اپنی طرف متوجہ کرنے میں کامیاب ہو گیا اور ان پر اس نے دواؤں کے تجربات کیے۔ ان طلباء کے نام ہو میو پیٹھی میٹریا میڈیکا میں ہمیشہ زندہ رہیں گے۔

اس طرح سخت مخالفت کے باوجود اس کی تعلیم کا اثر اس زمانہ کے بہت سے معالجوں پر ہوا۔ لیسپزگ میں ایک ہو میو پیٹھک شفاخانہ تعمیر ہوا۔ ہانمن کا مطب روز بروز زیادہ کامیاب ہوتا گیا۔ اس کا نام جلد ہی ہر جگہ مشہور ہو گیا چنانچہ پہلے اس نے ڈیوک آف این ہالٹ کی توجہ اپنی طرف مبذول کر لی جس نے اس کو اپنے محل میں معمولی معالج کی جگہ پیش کی جو ہانمن نے ۱۸۲۱ء میں قبول کر لی۔ یہاں رہ کر اس کو بہت زیادہ شہرت حاصل ہوئی وہ لگاتار کام کرتا رہتا تھا، اپنے اصولوں کو ترقی دیتا اور ہر سمت سے بے شمار مریض اس سے مشورہ کرنے آتے تھے۔ ڈیوک کے کوٹھن والے محل میں ہی اس نے اپنی عظیم الشان تصنیف ”امراض مزمنہ“ لکھی لیکن اب ہانمن اور اس کے چند پیروں میں کچھ کشیدگی سی پیدا ہو گئی کیونکہ اب دواؤں کی بلند طاقتوں کی تعلیم بھی دینے لگا اور اس مسئلہ میں چند پیرو اس کے متفق نہ ہوئے اور انہوں نے یہ اعتراض پیش کیا کہ ”اب تک آپ صرف دواؤں کی بلکی طاقتوں کے استعمال کی تعلیم دیتے رہے ہیں“ تاہم ہانمن نے اپنا





وفات اس کے بارے میں شامیں اور یہاں کے لوگوں کی ذاتی اس بات سے  
محسوس کیا ہے۔

ہائمن کے شمارہ اور وفات اپنے اختلافات اور اپنے تقابلی وہ نمایاں وہ وہ  
دوسرے فانی انسانوں کی طرح اپنے اندر رہتا تھا جہاں سے بلکہ اس کی خداوندانہ بات اور  
قابل تعریف خوبیوں کی یاد میں متحد ہو گئے اور ۱۹۵۱ء میں لکچرار میں ایب یو کا قیام  
سے بانی ہومیو پیتھی کی حیثیت سے اس کی نظیر و تدریس کی

### سیموئیل ہائمن بانی ہومیو پیتھی

حقیقی ذہانت پیدا ہوتی ہے انسانی باتوں سے بنائی نہیں جاتی ان تمام نعمتِ امانت  
کی سطحی خوبی ہے۔ انسانیت سے محبت اس سے بڑی خوبی ہے۔ وہاں خوبیاں سچائی کی تلاش  
میں اپنے آپ کو ظاہر کرتی ہیں۔ تلاش اگرچہ مشکل ہے لیکن اکابر تلاش بالآخر تمام باتوں  
اور اشاریوں پر غالب آتی ہے اور سچائی کو پا لیتی ہے لیکن ذہانت کا کام دریافت کے ساتھ  
ختم نہیں ہو جاتا۔ سچائی کا ہوں بلکہ ہوتا ہے اور جھوٹ خود بخود برہا ہو جاتا ہے۔ سچائی زندہ  
رکھی جاتی ہے اور جھوٹ توڑ موڑ کر برہا کر دیا جاتا ہے اور یہ ان دونوں کی مخالفت کے  
ہوتے ہوئے یہاں جاتا ہے جو یہ تو ادا علم ہوتے ہیں یا پر شوق یا ادا علم اور پر شوق دونوں ہوتے  
ہیں۔ ہر پر تکلیف اور بلند پایہ کام صدفِ ذہانت سے ہی انجام پا سکتا ہے لیکن اس قسم کی  
ذہانت شام و نادر ہی وجود میں آتی ہے۔

ہزاروں سال نرس اپنی بے نوری پہ روتی ہے

بڑی مشکل سے ہوتا ہے چمن میں دیدہ ور پیدا

سیموئیل ہائمن بانی ہومیو پیتھی صحیح معنوں میں ایک ذہین آدمی تھا۔ اس کی زندگی  
کے خاص خاص واقعات اکثر بیان کیے جاتے ہیں لیکن اس کے تجربات لوگوں کو اتنے زیادہ  
معلوم نہیں جتنے کہ وہ ہونے چاہئیں تھے۔ درحقیقت اس کے تجربوں کا ہم ہی آج کل کے  
ہومیو پیتھ کو ان کی تاریخ دنیا میں روشنی بخشتا ہے۔

جیسے کہ ہم پہلے بیان کر چکے ہیں ہائمن سیکسنی کے شرمین میں ۱۰ اپریل  
۱۷۵۷ء کو پیدا ہوا۔ اس کا باپ برتن بنا کر ان پر نقش و نگار کرنے کا کام کرتا تھا اور  
چونکہ بہت کفایت شعار شخص تھا پس اپنے لڑکے کو دیر تک سکول میں رکھنے کا قائل نہیں

[illegible]

تین اس کی پینس کے تھاج اس کے لیے حیات اکیلا اٹھائے تھے۔ یہ حالت اس کے اپنے الفاظ میں اس طرح ہم اسے جانتے ہیں

”مجھے اپنے جملے تھکایا ہم جنسوں کا ان کا مقدمہ دواؤں سے علاج کرنے میں اپنی ضمیمہ کشی کے خوف سے قائل تھا جو مغز اشیاء ہونے کے سبب جسمانی سے زندگی کو موت میں تبدیل کر سکتی ہیں یا ایسی نئی بیماریاں اور مزمن امراض پیدا کر سکتی ہیں جن کا دور کرنا اصل مرض سے بھی زیادہ مشکل ہوتا ہے۔ یہی اس اصول علاج سے اپنے ہم جنس بھائیوں کا مار ڈالنے یا ان کی تھکایا بیچا دینے کا موجب بنتا میرے لیے ایک خوفناک خیال تھا۔ یہ خیال اس قدر خوفناک اور پریشان کن تھا کہ اپنی شادی کے بعد جلد ہی میں نے پریکٹس بالکل چھوڑ دی اور

کسی کا اس کو تکلیف پہنچانے کے خوف سے شاذ ہی علاج کیا اور جیسا کہ آپ جانتے ہیں میں نے اپنے آپ کو کیمیا اور علم ادب کی محنتوں اور مصروفیتوں میں لگا دیا۔“

ایک ایسا معالج جس کی شادی حال ہی میں ہوئی ہو اور بعد میں اپنے زمانہ کے جرمن معالجوں میں ممتاز ترین طبیب اور بہترین دوا ساز تسلیم کیا گیا، یہ سب کچھ ہوتے ہوئے بھی ہانسن نے ۱۷۸۴ء میں اپنا مطب بند کر دیا۔

ڈاکٹر جانسن کا قول ہے ”ضمیر نیکی کی نگہبان ہے“ ہانسن ضمیر رکھتا تھا بلاشبہ ہر انسان ضمیر رکھتا ہے لیکن اس کے اندر وہ نگہبان بہت زیادہ بیدار تھا۔ اس نے دیکھا کہ اس کے زمانہ کے طبی طریق ادھورے اور بے رحمانہ تھے۔ وہ سمجھ گیا کہ سند یافتہ اناڑی طبیبوں سے ان کی حقیقت کچھ زیادہ نہیں۔ وہ بھی اپنے ہم پیشہ طبیبوں کی طرح علم کل رکھنے کا جھوٹا دعویٰ کر سکتا تھا۔ اگر وہ چاہتا تو اپنے ہم جنسوں کا اعتبار رکھنے کی بدولت وہ بھی دولت سمیٹ سکتا تھا لیکن وہ ایسا آدمی نہ تھا کہ ان باتوں پر اتر آتا، وہ بہت زیادہ دیانت دار تھا، وہ بھوکوں مرنا قبول کر لیتا بجائے اس کے کہ وہ اپنے مریضوں کو نقصان پہنچائے۔

بے کار لوگ جانتے ہیں کہ فاقہ اور بھوک کیونکر ستاتے ہیں لیکن ہانسن کو بھوکوں مرنے کی ضرورت نہ تھی۔ وہ ایک شغل رکھتا تھا، شغل ترجمہ۔ بہت سی زبانوں کا علم ہونے کی وجہ سے یہ کام اس کے لیے ممکن تھا اس کی اواکل غربت نے یہ کام اس کے لیے ضروری بنا دیا تھا اور اب وہی شغل اس کی نجات کا ذریعہ بنا۔ اس شغل نے اس کو روزی کمانے کے قابل بنا دیا خواہ وہ روزی کیسی ہی غریبانہ تھی۔

لیکن ادبی محنت سے بھی بعض اوقات بڑے نتائج برآمد ہو جاتے ہیں۔ جیسا کہ شیکسپیئر نے کہا ہے

”بریں چیزوں میں اچھائی کی روح موجود ہے کاش لوگ مشاہدہ سے اس کو سمجھ لیں“

اور ہمارا رہبر محض بھارے کا ٹوٹا تھا، وہ ایک عمیق مشاہدہ کرنے والا انسان تھا جو برائی میں سے اچھائی اخذ کر سکتا تھا۔ ایک دن جب وہ ولیم کولین کے میٹریا میڈیکا کا ترجمہ کر رہا تھا تو ملین کے علاج میں سگونا کے فعل کے متعلق وہ مصنف کے فعل سے غیر مطمئن

ہو گیا۔ پس اس نے اپنے اوپر تجربہ کیا۔ اس نے تیز ٹنچہ دو ڈرامہ دن میں دو دفعہ پی۔ اس کو یہ معلوم کر کے سخت حیرت ہوئی کہ دوا نے اس میں میرین کی ساری علامتیں پیدا کر دی ہیں اور جب وہ خوراک دہراتا تو علامات عود کرتی ہیں، جب وہ دوا کا استعمال بند کر دیتا تو علامات خائب ہو جاتیں اور یہاں کچھ سوچنے کی بات تھی۔

یہ واقعہ لیبرنگ میں ۱۷۹۰ء میں ہوا اس کے بعد سخت مطالعہ اور تحقیق سے تجربات ہوئے بہت سی دوائیں مختلف مقداروں میں مختلف تندرست شخصیات پر آزمائی گئیں۔ اس نے اس کو اپنے اوپر اپنے خاندان اور اپنے رضا مند دوستوں پر آزمایا۔ اس نے ہوشیاری سے مشاہدات کیے اور نتائج درج کر لیے۔ اسی دوران میں اس کا خاندان بڑھتا گیا اور اس کے ساتھ اس کی غربت اور عمرت بھی بڑھتی گئی۔ اس کو ایک ہی کمرہ میں اپنے باپ، اپنی بیوی اور اپنے بچوں کے ساتھ رہنا پڑتا تھا۔ درحقیقت کفایت شعاری کے خیال سے ۱۷۹۱ء میں وہ ایک گاؤں میں جانے پر مجبور ہوا جہاں وہ غریبوں کی سی پوشاک اور کسڑی کی کھڑاویں پہنتا تھا اور روٹی اپنے ہاتھوں سے پکاتا تھا۔ اس کے بچے بیمار ہو گئے اور اس نظرہ نے اس کو اور اکسایا کہ وہ اپنے تجربات جاری رکھے اور یقین کرے کہ اس نے شفا یابی کا ایک قانون دریافت کر لیا ہے۔

تجربات کا زمانہ اول تندرست آدمیوں پر اور پھر بیماروں پر چھ سال جاری رہا۔ جو دوا بھی آزمائی گئی نتیجہ یکساں ہی تھا ”ایک دوا بڑی مقدار میں ایک تندرست آدمی کو بیمار کر سکتی ہے اور چند علامات پیدا کر سکتی ہے“ وہی دوا تھوڑی مقدار میں ایک بیمار آدمی کو اچھا کر سکتی ہے بشرطیکہ علامات وہی ہوں۔“ بالآخر ۱۷۹۶ء میں ہانمن نے ”دی جرنل آف پریکٹسنگ فزیشنز“ The Journal Of Practising Physicians میں جو پیشہ ور معالجین کے لیے جاری تھا ایک مضمون بہ عنوان ”دواؤں کی شفا بخش طاقتوں کے دریافت کرنے کا نیا اصول“ شائع کرایا۔ یہ رسالہ اس وقت کا اہم ترین طبی رسالہ تھا۔ ہیوف لینڈ اس کا ایڈیٹر خود آسمان طب کا ایک درخشاں ستارہ تھا۔ اور اس مضمون نے پہلی مرتبہ دنیا کو قانون مشابہت (مشابہت کا علاج مشابہت سے ہونا چاہیے) سمجھایا۔ یہ ایک ایسا قانون تھا جس سے درہم برہم طبی دنیا میں امن و سکون قائم ہوتا نظر آتا تھا۔

ہانمن کی قانون مشابہت کی صداقت آزمانے کے اوائل موقعوں میں سے دو مواقع یہاں خاص طور پر قابل ذکر ہیں۔ ۱۷۹۳ء میں اس نے جار جنتھیل میں دیوانوں کے





پاگل خانے نہیں بلکہ دماغی شفا خانے لے جاتے ہیں ان میں پاگل لوگ نہیں بلکہ مریض  
تقص کے مریض "رکھے جاتے ہیں۔

دوسرا بڑا موقع ۱۷۹۹ء کے موسم گرما میں سرخ بخاری وبا تھی۔ یہ وبا وائیکس ...  
میں سخت متعدی حالت میں پھیلی۔ اس بارے میں ہانمن نے محسوس کیا۔ اس وبا کی  
علامات بلا ڈونا کی مکمل تصویر پیش کرتی تھیں پس وہ دوا سیال حالت میں بغیر نامہ سے ...  
جاتی تھی چنانچہ اس کاروائی سے حفظ ماتقدم اور شفا یابی دونوں پہلوؤں میں بڑی کامیابی  
حاصل ہوئی۔

کیا ان دو واقعات کے بعد ہانمن کی مزید قدر و منزلت ہوئی؟ شاید شمر گزار مریضوں  
نے اپنے خاموش شکر یہ عطا کیے ہوں لیکن دوسرے لوگوں نے شکوہ شکایت بھی کی۔ معاذ  
ایک ایسے آدمی سے حسد کرتے تھے جو ایسے کارنامے انجام دے رہا تھا جن کی نکتہ انہوں  
نے پہلے کبھی نہیں دیکھی تھی۔ یقیناً دوا ساز ایسے آدمی سے ناراض تھے جو آزادی سے اپنی  
ہومیوپیتھک دوائیں دیتا اور ان کو آمدنی کی سنہری فصل کاٹنے کے عمدہ موقع سے محروم کرتا  
تھا۔ گویا ہانمن ان کے حقوق پر غاصبانہ قابض ہو گیا تھا۔ اس وقت کے محالجوں نے دوا  
سازوں کو ابھارا اور انہوں (دوا سازوں) نے قانونی چارہ جوئی کی۔ عدالت نے ہانمن کے  
خلاف فیصلہ دیا اور اس کو اپنی دوائیں تیار کرنے کی ممانعت کر دی گئی۔ پس ۱۷۹۹ء کی  
خزاں میں غریب آدمی کو کوئنگ سلسٹر کو خدا حافظ کہنا پڑا۔ کوئنگ سلسٹر وی مقام تھا جہاں  
اس نے اپنا مشہور مضمون "قانون مشابہت" سالہا سال کی تحقیق و تفتیش کے بعد لکھا۔  
جہاں اس نے نیا طریقہ علاج مریضوں کے اطمینان کے مطابق ثابت کیا لیکن ساتھ ہی  
کامیابی سے سرمایہ داروں کے غصہ کو بھڑکایا تھا۔ موجودہ زمانہ کی طرح اس وقت بھی یہ  
سرمایہ دار عوام کے مفاد کی پروا نہ کرتے تھے۔

## اس کتاب کا مقصد

تاریخ طب، انکشافات ہومیو پیتھی اور سوانح حیات ڈاکٹر سیموئل ہانیمن مہر ہومیو پیتھی بیان کرنے کے بعد اب ہم اس کتاب کی غرض و نیت اور اصل مقصد بیان کرتے چلتے ہیں۔ یہ کتاب ایسے اصحاب کے لیے لکھی جا رہی ہے جنہوں نے کوشاںات ہومیو پیتھی کے متعلق بہت تعریف سنی ہو لیکن اسے خود زمانے کا موقع نہ ملا ہو۔ اس کتاب کے مطالعہ سے ہر وہ شخص جو ذرا بھی سوچنے اور سمجھنے کی اہلیت رکھتا ہے فوراً حقیقت سے روشناس ہو جائے گا کیونکہ ہومیو پیتھی ایک قدرتی اصول طالع ہے اور ظاہر ہے کہ قدرت کے اصول پوشیدہ نہیں ہوتے۔

یہ کتاب ان لوگوں کو بڑی مدد دے گی جو کسی سبب سے ڈاکٹروں کے اخراجات کی برداشت نہیں کر سکتے خصوصاً وہ لوگ جو دیہات میں رہتے ہیں اور شہری لوگ جنہیں تھے ان بیماریوں سے دوچار ہونا پڑتا ہے خصوصاً رات کے وقت جب کہ ڈاکٹر کی طلبی بھی کوئی تسان کام نہیں ہوتا۔ یہ سب لوگ اس کتاب کو پڑھ کر بہت سے عوارضات کا خود طالع کر سکیں گے۔

مصنف نے اس کتاب کو بڑی آسان عبارت میں لکھنے کی کوشش کی ہے تاکہ

ہومیوپیتھی کے اصول کی زیادہ سے زیادہ اشاعت ہو اور عوام اس سے بہترین فائدہ اٹھ سکیں۔ اس کے بغور مطالعہ سے بہت سی بیماریاں ابتدائی مدارج میں ہی نابود کی جائیں گی لیکن اس کتاب کا مطالعہ یا اس پر عمل اس بات کا مقتضی نہیں ہوگا کہ اس کا حامل صحیح معنوں میں ڈاکٹر بن گیا ہے۔

کئی لوگوں کا خیال ہے کہ ہومیوپیتھی میں متعلقہ طبی علوم مثلاً اناتومی جینی تشریح الابدان، فزیالوجی یعنی افعال اعضاء وغیرہ کا جاننا ضروری نہیں لیکن یہ سراسر غلط ہے۔ کوئی شخص ہانسن کا سچا پیروکار نہیں ہو سکتا جب تک کہ وہ ہانسن کی طرح تمام طبی علوم میں ماہر نہ ہو، اس لیے کیمسٹری یعنی علم کیمیا، بائیونمی علم نباتات، سرجری، جراثیمات، میڈیکل خواص الادویہ، پتھالوجی علم اعضاء وغیرہ تمام علوم کا ضروری علم ہومیوپیتھ کے لیے اشد ضروری ہے وگرنہ ہومیوپیتھس کی وہی حالت ہوگی جو ایک ایسے غیر تجربہ کار ملاح کی ہو سکتی ہے جو ملاح گیری نہ جانتا ہو لیکن کشتی بان ہونے کا دعویٰ کرے۔ یقیناً ایسا کشتی بان مسافروں کو لے ڈوبے گا۔

عام گھروں میں کئی پیٹنٹ دوائیں ایسی استعمال ہونے لگی ہیں جن کے متعلق ڈاکٹر سے مشورہ کرنا بھی ضروری نہیں سمجھا جاتا لیکن بسا اوقات ایسی دوائیں مثلاً کیسٹر آئل، اسپرین، فروٹ سالٹ وغیرہ کے استعمال سے ایسی پیچیدگیاں لاحق ہو جاتی ہیں جن کا ازالہ مشکل ہو جاتا ہے۔ اس کتاب کا اولین مقصد مذکورہ بالا خطرناک دواؤں کے استعمال کو روکنا ہے اور ان کی جگہ ہومیوپیتھک غیر مضر دواؤں کا رواج دینا ہے تاکہ ہر جگہ مضر دواؤں کی جگہ ہومیوپیتھک دوائیں استعمال کی جائیں اور ایلوپیتھک دواؤں کے بد نتائج سے بچایا جائے۔



## ہومیو پیتھی کیا ہے؟

ہومیو پیتھی کے نام سے بہت سے لوگ واقف ہو چکے ہیں لیکن ہومیو پیتھی کیا ہے؟ اس کے اصول کیا ہیں؟ یہ باتیں بہت کم لوگوں کو معلوم ہیں۔ ہمیں افسوس سے کہنا پڑتا ہے کہ عوام کو چھوڑ کر اگر ہومیو پیتھ معالجین کو بھی یہ کہا جائے تو ان میں سے بھی بہت سے لوگ ایسے نکلیں گے جو ہومیو پیتھی کو صحیح طور پر نہیں سمجھتے لہذا یہ ضرورت پیش آتی ہے کہ ذیل میں ہومیو پیتھی کے موئے موئے اصولوں کو سہل عبارت میں سمجھانے کی کوشش کی جائے تاکہ ناواقف آدمی نقل اور اصل میں تیز کر سکیں اور سمجھ سکیں کہ اگر بیمار کا ہومیو پیتھ مدد ہو رہا ہے تو اس کا معالج بالکل کچھ پیوکار بھی ہے یا نہیں یا وہ اپنے آپ کو ہومیو پیتھ تو کہتا ہے لیکن ہومیو پیتھی سے اسے دور کا تعلق بھی نہیں۔ سندھ ستور میں ہمیں یہ دکھانا مقصود ہے کہ ہومیو پیتھی صرف تجربات کا ایک سلسلہ نہیں جو کسی انسان کی ذاتی رائے پر ہو اور اس رائے میں کسی وقت کوئی تبدیلی پیدا ہو سکے بلکہ حقیقت تو یہ ہے کہ ہومیو پیتھ علاج کی بنیاد قانون قدرت پر ہے اور آپ جانتے ہیں کہ قانون قدرت میں کبھی کوئی فرق نہیں تھا اسی طرح ہومیو پیتھ اصول علاج بھی کسی ترمیم یا تفسیح کے محتاج نہیں۔

ہماری یہ تصنیف ان دوستوں کے لیے ہے جو سچائی اور حق کے متلاشی ہوں۔ ہماری درخواست ہے کہ ہماری گزارشات کو تعصب کی نگاہ سے نہ دیکھا جائے بلکہ مامانہ طور پر تحقیق کی جائے۔ ہمیں یقین ہے کہ اگر ایسا ہی کیا تو سچائی خود بخود گرویدہ کر لے گی۔

مشہور فلاسفر لارڈ بیکن نے کیا خوب لکھا ہے ”کوئی چیز اس خیال سے نہ پڑھو کہ تم اس کی تردید کرنا چاہتے ہو یا اس کو بالکل ٹھکراتا چاہتے ہو نہ اس لیے کہ تم اس بات کو اندھا دھند مان لو اور اس پر یقین کر لو اور نہ اس واسطے کہ تم اس کے متعلق کوئی تذکرہ یا مباحثہ شروع کر دو بلکہ اس نقطہ نظر سے پڑھو کہ تم اس کو تو لو اور اس پر غور کرو“۔ یہی اس اصول پر ہم بھی ہومیو پیتھی پر غور کریں۔

ہومیو پیتھی = عوام کا خیال ہے کہ ہومیو پیتھی کا مطلب صرف اتنا ہی ہے کہ اس علاج

میں دوا کی خوراک تھوڑی سے تھوڑی مقدار میں دی جاتی ہے یا یہ کہ دوائیں مینٹی امرین  
مضر ہوتی ہیں لیکن اسی قدر جاننے سے ہومیوپیتھی کے وسیع علم پر عبور نہیں پایا جا سکتا  
لہذا ہومیوپیتھی کی تشریح کرنا ضروری معلوم ہوتا ہے۔ سب سے اول تو یہ جاننا چاہیے کہ  
”ہومیوپیتھی“ دو یونانی لفظوں سے مرکب ہے ”تکلیف کے مانند“ یا ”مرض کے مانند“ اور  
اس نظریہ کو علاج بالمثل کہا جاتا ہے۔ علاج بالمثل دنیا میں کوئی نئی چیز نہیں اگر کوئی شخص  
جل جائے تو اسے سینک دینے سے جلدی شفا حاصل ہو جاتی ہے، اگر کوئی شخص گر پڑے تو  
اسے آرام کرنے کی بجائے اسی وقت چلنے کی اور حرکت کرنے کی ہدایت کی جاتی ہے، اگر  
کوئی شخص برف میں دب جائے تو اسے ہوش میں لانے کے لیے پھر بھی آہستہ آہستہ برف  
ہی کی مالش کی جاتی ہے۔ یہ سب علاج بالمثل ہی تو ہے۔ اسی طرح سینکڑوں اور مثالیں ہیں  
جن سے علاج بالمثل کی تائید ہوتی ہے۔ علاج بالمثل کا یہ اصول دنیا کو ہمیشہ سے معلوم تھا  
لیکن تعجب یہ ہے کہ اس پر سختی سے عمل نہیں کیا گیا۔ تاریخ طب بھی اس امر کی گواہ ہے  
کہ پدر طب یعنی بقراط کو بھی اس اصول علاج کا علم تھا چنانچہ اس کی تعلیم سے پتہ چلتا ہے  
کہ اس نے شاگردوں کو مشابہ اثرات رکھنے والی دواؤں کے استعمال کی ہدایت کی ہے چنانچہ  
اس نے ایک جگہ لکھا ہے کہ کھانسی کا علاج کھانسی پیدا کرنے والی دوا سے کرنا چاہیے لیکن  
افسوس ہے کہ اسے دواؤں کے پوشیدہ خواص کا اصل پتہ نہ تھا اور اس کے بعد شاگردوں  
نے اس اصول پر دھیان ہی نہ دیا نتیجہ یہ ہوا کہ بقراط کے زمانہ میں ہومیوپیتھک اصول  
بالکل ہی نظر انداز کر دیا گیا یہاں تک کہ جالینوس نے اس سے قطعی طور پر انکار کر دیا۔

مختصراً ہومیوپیتھی کے اصول کے مطابق ہر ایک دوا جب بحالت صحت مادی خوراک  
میں استعمال کی جاتی ہے تو وہ جسم میں اپنی مخصوص علامات پیدا کر دیتی ہے اور اگر اسی قسم  
کی علامات قدرتی طور پر مریض میں پائی جاتی ہیں تو یہی دوا قلیل مقدار میں ایسی علامات کو  
دور کر سکتی ہے۔ اس اصول کو ہانمن نے دریافت کیا۔ آسانی سے سمجھنے کے لیے ہم مندرجہ  
ذیل مثالیں پیش کرتے ہیں۔

بیس گرین ایلو ہرب یعنی ریونہ کسی تندرست انسان کو دینے سے اس کو مخصوص  
قسم کے دست آنے لگیں گے مگر کسی مریض میں اسی قسم کے دست اسی دوا کی ایک گرین یا  
اس سے کم مقدار دینے سے بند ہو جائیں گے۔

بیس گرین سکیمیا یا پارہ کھانے سے معدہ اور امعاء میں ایسا ورم اور ایسی علامات پیدا

ہو جائیں جس سے موت واقع ہونے کا خطرہ ہو گا نظر اس ہی ادویہ کے ایک کریں کے ایک ہزار یا اس ہزار حصہ سے حالت مرض میں اسی قسم کا ورم ہو دوسرے اسباب سے پیدا ہو لیا ہو درست ہو جائے گا۔

ایک اور مثال جو زیادہ واضح ہوگی یہ ہے کہ جب بیلا ڈونا مصداریہ زہر لہجہ جاتا ہے تو اس سے جسم پر سرخ بخار جیسے دانے نکل آتے ہیں، گلا متورم ہو جاتا ہے اور سرور کرتا ہے۔ یہ علامات تمام تر سرخ بخار میں پل جاتی ہیں چنانچہ بیلا ڈونا جسے ہانمن نے سب سے پہلے دریافت کیا نہ صرف سرخ بخار سے شفا بخشتا ہے بلکہ اس کا استعمال سرخ بخار سے محفوظ بھی رکھتا ہے۔ اس بیان سے یہ نہ سمجھ لینا چاہیے کہ بیلا ڈونا سرخ بخار پیدا کرتا ہے، نہیں بلکہ اس کا استعمال سرخ بخار جیسی علامات پیدا کرتا ہے۔

اگر ایک آدمی لمبے سفر سے تھک جاتا ہے تو ماہرین ہومیو پیتھی اس کے لیے چھوٹا سفر تجویز نہیں کرتے یہ ایک اعتراض ہے جو ہومیو پیتھی پر اکثر کیا جاتا ہے لیکن اس صورت میں یہ بات سمجھ لینی چاہیے کہ لمبے سفر کے لیے چھوٹے سفر کی تجویز ہومیو پیتھک اصول کی دلیل نہیں۔ تھکاوٹ کے لیے ایسی دوا تجویز کی جاتی ہے جس کی اپنی خوراک کے استعمال سے بدن انسان میں خود بخود تکان کا احساس پیدا ہو جاتا ہے جیسے لمبے سفر سے۔ چنانچہ آریکا کا استعمال جس کی خاصیت یہ ہے کہ لمبے سفر کی تکان کی علامات پیدا کر دیتا ہے اس استعمال میں مفید ثابت ہوتا ہے۔

اس لیے علم ہومیو پیتھی مناسب دوا کے انتخاب کی رہنمائی کرتا ہے لیکن دوا کی خوراک کا تعین نہیں کرتا۔ خوراک دوا کا تعین تجربہ سے واضح ہو جاتا ہے اور اس کا ذکر ہم آئندہ صفحات میں مفصل بیان کریں گے البتہ ہومیو پیتھک اصول کے لیے ایک بات ضروری ہے اور وہ یہ کہ ادویہ اپنا مخصوص اثر کرنے کے لیے نہایت قلیل مقدار میں دی جائیں بالفاظ دیگر ادویہ اتنی مقدار میں نہیں دینی چاہئیں کہ ان سے دوائیہ مرض پیدا ہو جائے۔

## ہومیوپیتھی کے اصول

### سادگی سچائی کا نشان ہے

ہومیوپیتھی کی بنیاد دوا اور مریض میں مخصوص تعلق کے نظریہ پر رکھی گئی ہے اور جیسا کہ پہلے بتایا گیا اس کو اصول مماثلت یا مشابہت کہتے ہیں۔ اس اصول پر انتخاب کی ہوئی دوائیں زیادہ مقدار میں نہ دی جائیں کیونکہ ایسا کرنے سے مریض کی تکلیف بڑھ جانے کا اندیشہ ہوتا ہے لیکن تھوڑی مقدار میں دینے سے بھی (جس کو ہومیوپیتھک مقدار کہتے ہیں) وہ دوا اس قدر کافی ہونی چاہیے کہ بیمار اعضاء کو اور نسانہ کو تندرست کر دے۔

پس ہومیوپیتھک طریق علاج کے مندرجہ ذیل تین خاص اصول ہمیشہ یاد رکھنے چاہئیں۔

- (۱) دواؤں کے اثرات کی آزمائش تندرست انسانی جسم پر کرنا۔
- (۲) قانون یا اصول مماثلت کا استعمال (ہر دکھ درد کا علاج مشابہ اثر رکھنے والی دوا سے کیا جائے) ایسے امراض میں پابندی سے کرنا جو اندرونی دواؤں سے اچھے ہو سکتے ہیں۔



(۳) دوا کو اتنی قلیل مقدار میں دینا کہ وہ کوئی نقصان نہ کر سکے۔

ہومیوپیتھک علاج میں کئی اور قواعد بھی ضروری سمجھے جاسکتے ہیں لیکن یہ سب اصول مندرجہ بالا اصولوں پر ہی مبنی ہیں۔

## دواؤں کی آزمائش انسانوں پر

اگر ہانسن کا واحد نظریہ یہی ہوتا کہ دواؤں کو مریض کو دینے سے قبل انسانی تندرست جسم پر آزمایا جائے تب بھی اس کو اپنے زمانہ کا جلیل ترین طبی مصلح سمجھا جاتا چاہیے۔ درحقیقت یہی ایک خیال کتنا شاندار ہے کہ دوا کے اثرات نہ صرف اتفاقی طور پر مریض کے زیادہ دوا کھا جانے سے آزمائے جائیں یا جانوروں پر جو اپنے احساسات بیان نہیں کر سکتے تجربہ کئے جائیں بلکہ انسان پر آزمائے جائیں جس کے علاج کے لیے وہ دوائیں مخصوص کی جاتی ہیں۔ دواؤں کے تجربات کا یہ طریقہ ابھی تک سرکاری طور پر اختیار نہیں کیا گیا بلکہ ہانسن سے پہلے اور بعد بہت سے ڈاکٹروں کا جسے سرکاری سائنس کہا جاتا ہے، دواؤں کے متعلق سارا علم مطالبی ہے یا جانوروں پر تجربات کر کے حاصل کیا گیا ہے اور اگرچہ تجربات کسی طرح حقیر نہیں سمجھے جاسکتے تاہم ان تجربات سے بہت سی ایسی دوائیں نظر انداز کر دی گئی ہیں جو بظاہر غیر موثر لیکن درحقیقت قابل قدر تھیں اور پہلے مختلف امراض میں کامیابی سے استعمال کی جاتی رہی ہیں اور ان کی بجائے اب عجیب و غریب بڑے بڑے ناموں والی دوائیں مستعمل ہونے لگیں۔ بہت سی صورتوں میں دوا کا اثر جو حیوانات پر ظاہر ہوتا ہے وہ اس اثر سے بہت مختلف ہوتا ہے جو انسان پر ہو سکتا ہے اس کی ایک مثال ایروپین ہے۔ حیوانات پر تجربات سے ہم پر اس دوا کے باریک اثرات ظاہر نہیں ہو سکے، اسی طرح بیمار حیوان پر بھی دوا کی آزمائش کرتے ہوئے ہم صاف طور پر اس کا اثر نہیں دیکھ سکتے کیونکہ مرض کی حالت میں اکثر دوا کی علامتوں کے ساتھ مل کر پیچیدگی پیدا کر دیتی ہیں

اس کے برعکس تندرست انسانی جسم پر تجربات ہمیں وہ اثر دکھا سکتے ہیں جو چند دوائیں خاص طور پر خاص اعضاء کے لیے اپنے اندر پنہاں رکھتی ہیں اور اعصاب اور مزاج پر گرم اثرات بھی ظاہر کر دیتی ہیں پس معالج خواص الادویہ کی بناء پر بے خوف و خطر ایسی دوا چن سکتا ہے جو مرض کے علاج کے لیے موزوں ہو۔ ہانسن اور تمام ہومیوپیتھک معالج اور محقق جو اس کے بعد ہوئے ہومیوپیتھی کے اس اصول پر عامل رہے کیونکہ اس

نے بغیر وہ نظریہ مشابہت بھی اختیار نہیں کرتے تھے چنانچہ ماہرین دوا سازی میں سے سب سے مشہور شخص پروفیسر اسکندر نے حال ہی میں اعلان کیا کہ کسی دوا کی ذاتی طاقت معلوم کرنے کے لیے یہ ضروری ہے کہ اس دوا کی آزمائش تندرست انسانی جسم پر کی جائے۔ وہ اعتراف کرتا ہے کہ ہانمن کا دعویٰ جدید سائنس کے عین مطابق ہے اور نوع انسان ہمیشہ کے لیے اس کی ممنون احسان رہے گی کہ اس نے تندرست انسانی جسم پر دوائیں آزمانے کا طریقہ اختیار کیا۔ مثال کے طور پر پروفیسر اسکندر آرسینک (سٹلین) کا ذکر کرتے ہوئے فرماتے ہیں کہ ہم مختلف حیوانات پر اس دوا کے اثرات دیکھ کر کہہ سکتے ہیں کہ یہ ایک ہلاک کر دینے والا زہر ہے لیکن اس کی دوسری خاصیتیں کبھی ثابت نہیں کر سکیں گے کہ اس دوا کے دوسرے اثرات بھی ہو سکتے ہیں مثلاً مزمن عصبی درد کی ایک قسم بھی اسی زہر کی پیدا کردہ علامت ہے۔ اس سوال کو حل کرنے کے لیے پروفیسر موصوف بتاتے ہیں کہ اس آزمائش کے لیے کہ ایک خاص دوا انسان پر کیا اثر ڈالتی ہے؟ اور اس سے علاج کے لیے کیا نتائج برآمد ہوتے ہیں؟ جانوروں پر تجربات کرنا کافی نہیں چنانچہ اسی بناء پر پروفیسر اسکندر اور ان کے طلباء نے بہت سی دواؤں کی اپنے اوپر آزمائش کی جن میں سے بہت سی (مثلاً سلفر) غیر موثر خیال کی گئی تھی اور نتائج اخذ کیے جو حیرت انگیز طور پر ان تجربات کے بالکل مطابق نکلے جو ہانمن نے تقریباً دو سو سال قبل بیان کیے تھے۔

ہومیوپیتھی کے اس پہلے اصول پر ہانمن اور اس کے شاگردوں اور جانشینوں نے ہمیشہ عمل کیا ہے، خود ہانمن نے تقریباً ساٹھ دوائیں تندرست انسانوں پر اپنے طریق پر آزمائیں اور جو نتائج ہوئے ان کا مفصل بیان قلمبند کر دیا۔ اس کی کوششیں تا عمر مسلسل جاری رہیں اس کے بعد خوردبین کے استعمال اور علم کیمیا کی مدد سے ان دواؤں سے پیدا شدہ تبدیلیوں کی تائید ہوئی اور انسانی اعضاء میں باریک سے باریک تبدیلیاں بھی معلوم کر لی گئیں۔ ہانمن کے وقت سے لے کر آج تک ان تجربات کو سلسلہ وار لکھ کر محفوظ کیا جاتا رہا ہے اور اب ہمارے پاس خواص الادویہ پر کئی مفصل کتابیں موجود ہیں جن میں مشہور اور عام استعمال کی دواؤں کے خواص اور اثرات درج ہیں۔ یہ کتابیں نہ صرف تشخیص امراض اور علم تشریح اعضاء کی تبدیلیوں پر حاوی ہیں بلکہ متعلقہ علامات (جو صرف مریض ہی محسوس کر سکتا ہے) کا بھی جن پر صحیح دوا کا انتخاب موقوف ہے مکمل بیان پیش کرتی ہیں۔ خواص الادویہ کے مضمون پر امریکن پروفیسر ڈاکٹر فیرکمن کی ایک مستند تصنیف بڑی مشہور کتاب

ہے۔ اس تحقیق اور تجربہ کا سلسلہ ابھی بند نہیں ہوا بلکہ ہومیوپیٹھک سائنس اس شعبہ میں گانار تحقیق و تفتیش کا اضافہ کر رہی ہے۔

## اصول مماثلت

(کنڈہم جنس باہم جنس پرواز) بانمن کا سب سے بڑا کارنامہ مماثلتی علاج کی اشاعت تھا۔ خاص دواؤں سے تندرست جسم پر جو علامات ظاہر ہو میں انہیں مرض کی علامتوں سے مقابلہ کر کے اور اپنے اوپر اور دوسروں پر عملی تجربات کر کے بانمن کو یقین ہو گیا کہ قدرت کا سنہری اصول یعنی دواؤں سے اکثر امراض کو جلدی سبب خطر اور خوش اسلوب حریت سے اچھا کرنے کا واحد طریقہ یہ ہے کہ ہر مرض کا علاج مشابہ اثرات رکھنے والی دوا سے کیا جائے۔ اس اصول کی دریافت ہومیوپیٹھی کی عمارت کا سب سے بڑا ستون ہے۔ اس اصول اور طریقہ علاج کا استعمال متقدمین نے پہلے بھی کیا ہے لیکن شاید بے خبری میں کیونکہ دواؤں سے اکثر حقیقی شفا یاب اس اصول کی بناء پر ہو سکتی ہیں۔ ہمیں حیران نہیں ہونا چاہیے کہ یہ حیاتیاتی قوانین استثنائے بغیر نہیں کیونکہ تمام قدرتی قوانین جو گرمی، بجلی، حتیٰ کہ کشش ثقل پر حکمرانی کر رہے ہیں اپنی حدود رکھتے ہیں۔

## ہومیوپیٹھی کی عالمگیر سچائی کا ثبوت

بہت سے معالجوں نے ہزاروں مریضوں کو اچھا کر کے اس اصول علاج کی صداقت کو ناقابل تردید طور پر صحیح ثابت کیا ہے۔ ساری دنیا کے طبیب اس اصول کو باقاعدہ سمجھ کر اسے عملی طور پر استعمال کرتے ہیں اور یقیناً اگر یہ اصول ایک وہم یا فریب ہوتا تو اس کی مقبولیت و ہمہ گیری کا یہ عالم بالکل نہ ہوتا۔ اگرچہ اس حقیقت سے انکار نہیں کیا جاسکتا کہ بانمن کے اس اصول کی کامیابی کی علمی تشریح آج کل ہماری دواؤں اور امراض کے موجودہ علم کے مطابق نہیں تاہم یہ ایک واقعہ ہے کہ اصول خود درست ہے۔ بانمن کا کام علمی یا قیاسی تشریح پر مبنی نہیں بلکہ بیماروں کے علاج میں عملی نتائج پر قائم ہے۔ یہ معاملہ مندرجہ ذیل چند مثالوں سے صاف ہو جائے گا۔

یہ مشہور بات ہے کہ اگر کسی شخص کو ٹرینک یعنی سکھیا دیا گیا ہو تو اس زہر کی علامتیں بیضہ کی علامتوں سے بہت مشابہ ہوتی ہیں۔ ان دونوں حالتوں میں مریض کی طاقت

بری طرح زائل ہو جاتی ہے، شدید درد، پانی کی مانند دست اور ناقابل برداشت بڑا کھب کہ دونوں حالتوں میں آنتوں کی ساخت کی بیمار حالت بھی قریب قریب یکساں ہوتی ہے۔ ہیبرگ کی آخری ہیضہ کی وبا میں ثابت ہو گیا کہ آرسینک کا ہومیوپیتھک استعمال ہیضہ بھی مسک مرض میں بہترین چارہ کار تھا۔ یہ بھی مشہور بات ہے کہ کورسود سبلیسمیت Corrosive Sublimate پچیش کی علامتوں کی مانند علامات پیدا کرتا ہے چنانچہ تجربہ ہے یہ بات سینکڑوں دفعہ ثابت ہو چکی ہے کہ سبلیسمیت ہومیوپیتھک طور پر تیار کیا ہوا پچیش رفع کر سکتا ہے۔ سلفر جلد پر دانے پیدا کرتی اور اچھا کرتی ہے، فاسفورس کئی بڈیوں کی بیماریاں پیدا اور اچھا کرتی ہے، اپیکاک تے پیدا اور اچھا کرتی ہے، کاپر (تانبہ) تشنجی سانس اور دم گھونٹ دینے والے دورے پیدا کرتا ہے اور اس سبب سے کالی کھانسی کے لیے ایک نہایت قابل قدر ہومیوپیتھک دوا ہے۔ ایکس ریز بے تحاشہ لگائے جانے سے جلد کی سوجن پیدا کرتی ہے اور پس اس قسم کی سوجن کی بیماریاں ایکس ریز سے اچھی بھی ہو سکتی ہیں۔ کسی طرح ہومیوپیتھک اصول کی صداقت کی بہت سی اور مثالیں دی جا سکتی ہیں لیکن یہاں طوالت کے ڈر سے انہی پر اکتفا کیا جاتا ہے۔

### قلیل مقدار دوا

دواؤں کے اس عجیب و غریب اثر کی تشریح دوا برتنے میں صاف عیاں دکھائی دیتی ہے اور اس طرح ہم ہومیوپیتھکی کے تیسرے اصول یعنی مقدار کو بھی سمجھ سکتے ہیں۔ بیمار اور تندرست جسم انسان پر دواؤں کے اثر کا مطالعہ کرتے ہوئے ہم اس واقعہ سے آشنا ہوتے ہیں کہ دوا کی بڑی خوراکیں جو علامتیں پیدا کرتی ہیں وہی علامتیں اسی دوا کی چھوٹی خوراک سے دور ہوتی ہیں۔ شراب کی زیادہ مقدار پی لینے سے دماغ پر بے حسی طاری ہو جاتی ہے جب کہ اس کے برعکس اسی شراب کی تھوڑی سی مقدار دماغ کو تحریک دیتی ہے۔ کورسود سبلیسمیت بڑی مقدار میں عضوی خلیات Organic Cells کو فنا کر دیتا ہے لیکن ہومیوپیتھک اصول پر قلیل مقدار میں (1 تا 80,000 تناسب کا محلول) زندگی کو تحریک دیتا ہے اور انگور کی شکر کے محلول میں خمیری ذرات بہت بڑھا دیتا ہے۔ رہبارب یعنی ریوند Rhubarb بڑی مقدار میں مشہور طہین دوا ہے جب کہ اس کی ہومیوپیتھک خوراک اپنی قسم کے دستوں کے لیے مجرب ہے۔ اویسٹم یعنی افیون اپنی نوع خوراک کے مطابق انسان کو

مدہوش کرنا یا تحریک دیتا ہے۔ ان مشاہدات سے ہم دیکھ سکتے ہیں کہ یہ ہر معجزہ اصول کے "زیادہ شے زیادہ مدد دیتی ہے" بالعموم فن طب میں کارآمد نہیں سمجھا جاسکتا بلکہ اس سے بر خلاف بڑی خوراکیں اکثر مضر ہوتی ہیں جب کہ چھوٹی خوراکیں مفید۔ حیاتیات کے متعلق پروفیسر آرنٹ کا یہ بنیادی اصول کہ "ہلکی محرکات قوت حیات کو تیز کرتی ہیں" اوسط درجہ کی (محرکات) اس کو (قوت حیات) کو ترقی دیتی ہیں، زیادہ مقدار والی اس کو روکتی ہیں اور بہت زیادہ مقدار والی اس کو تباہ کر دیتی ہیں "ہمیں ان دواؤں کا جو ہومیوپیتھک اصول پر انتخاب کی جائیں اثر سمجھنے میں مدد دیتا ہے۔

اگر اول الذکر قانون یعنی تندرست جسم پر دواؤں کی آزمائش صحیح ہے تو یہ قدرتی طور پر زیادہ قابل قدر ہے بخلاف اس کے کہ دوا میں بیمار جسم اور اس کے اعضاء پر استعمال کر کے نتائج حاصل کیے جائیں۔ جہاں ایک سوئی ہوئی آنکھ روشنی کی شعاع سے بہت درد محسوس کرتی ہے وہاں ایک تندرست آنکھ اسی شعاع سے لطف اندوز ہوتی ہے۔ عصبی درد سر کا مریض معمولی سے معمولی آواز کو کتنا زیادہ محسوس کرتا ہے اور تمباکو کی بدبو سوجے ہوئے یا بیمار آلات تنفس میں کیسی خراش پیدا کرتی ہے۔ یہ سب مثالیں ثابت کرتی ہیں کہ دواؤں کی آزمائش تندرست انسانی اجسام پر ہی کرنی چاہئے کیونکہ وہی اثرات معتبر مانے جاسکتے ہیں۔ بیمار اعضاء اور بیمار نظام جسم ان خراش پیدا کرنے والی چیزوں سے متاثر ہوتے ہیں حالانکہ تندرست اعضاء پر ان خراش پیدا کرنے والے اسباب کا اثر ہی نہیں ہوتا۔ اس طرح یہ بات آسانی سے سمجھی جاسکتی ہے کہ جہاں دواؤں کی بڑی خوراکیں تندرست اعضاء پر واضح اثر ڈالتی ہیں وہاں وہی دوائیں بیمار اعضاء پر اس وقت بھی اپنا کام کر سکتی ہیں جب کہ وہ اتنی تھوڑی مقدار میں دی جائیں کہ تندرست اعضاء پر قطعی ان کا کوئی اثر نہ ہو اور یہ بات ہومیوپیتھکی کے عین مطابق ہے۔ ہومیوپیتھک دوائیں اس قدر قلیل مقدار میں استعمال کرنے سے جہاں وہ تندرست اعضاء پر کوئی مری اثر پیدا نہیں کرتیں وہاں وہ اس قابل بھی ہوتی ہیں کہ بیماری کی حالت میں نہ صرف نظام جسمانی کو سنبھالے رہیں بلکہ اس کو جلد اچھا بھی کر دیں۔

## تین قوانین علاج بالمثل کا خلاصہ

یہ تین سائنٹفک اصول تمام ہومیوپیتھک ڈاکٹر تسلیم کرتے ہیں اور ہومیوپیتھکی کے موجودہ نقطہ



نظری سمیع زمانی کرتے ہیں

ہومیوپیتھک معالج کسی طرح بھی اپنے آپ کو بے خطا نہیں سمجھتے

ہومیوپیتھک معالج فن طب میں ہر حقیقی ترقی کا فراخ دل سے خیر مقدم کرتے ہیں۔ ان کو یقین ہے کہ ہومیوپیتھک دوا سازی اور دوا کا عملی استعمال ترقی دیئے جانے کے قابل ہے لیکن وہ ان تین اصولوں پر ہونا نہ بحث میں اور نہ عملی طور پر کسی تبصرہ سے غلط یا بے بنیاد ٹھہرائے جاسکتے ہیں سختی سے کار بند ہیں کیونکہ یہ تینوں اصول غیر متزلزل ثابت ہو چکے ہیں

مقدار دوا کے متعلق مخالفین کے اعتراضات اور ان کے جواب

متذکرہ بالا تمام خوبیوں کے باوجود سرکاری طب یعنی ایلیوپیتھک احباب کی طرف سے ہومیوپیتھک کی اتنی زیادہ مخالفت کی جاتی ہے اور اس کو اتنا حقیر سمجھا جاتا ہے۔ آخر اس کا سبب کیا ہے۔ اس کا جواب معصوم کرنے کے لیے ہمیں نہ صرف ہانمن کے پیش کردہ نئے اصول علاج اور تندرست جسم پر دوائیں آزمانے کے نظریہ پر غور کرنا چاہیے (یہی دو نظریے ہیں جو عام خیالات کے خلاف ہیں) بلکہ ہانمن کے اس نظریہ میں بھی جو دواؤں کو لطیف سے لطیف تر بنانے کے متعلق ہے غور و خوض کرنا چاہیے۔ نمائندگان ہومیوپیتھک یہ بار بار بیان کر چکے ہیں کہ جدید قیاسات کے مطابق دوا کا اثر دوا میں زیادہ پانی حل کرنے سے بڑھ نہیں جاتا پس ہانمن کا ”بے حد خفیف مقدار میں دوا دینے کا نظریہ“ مقدار میں ”تھوڑی خوراک دوا دینے کے اثر کے نظریہ“ سے مخلوط کیا جا رہا ہے حالانکہ دونوں نظریوں میں زمین و آسمان کا فرق ہے۔

معرضیں یہ نہیں سمجھتے کہ علاج میں کم از کم مقدار دوا دینے کی نئی دریافت جو ہانمن نے پیش کی ہے اس کا مفہوم دوا کو لطیف سے لطیف تر بنا کر استعمال کرنا ہے۔ اس تقویت یافتہ دوا کو ہومیوپیتھک میں Potentisation Theory یا عمل تقویت کہتے ہیں۔ اس عمل سے دوا کی مقدار بظاہر کم ضرور ہو جاتی ہے اور شاید اسی وجہ سے معرضیں اسے بچ اور ناکارہ سمجھتے ہیں لیکن یہی بھول ان کی کم مانگی کی دلیل ہے اور یہی بات ان کے سچی قبول کرنے کی راہ میں حائل ہے لہذا ہم اس موقع پر ایک مرتبہ پھر علی الاعلان بتا دیتا

چاہتے ہیں کہ اگرچہ ہومیوپیتھک خوراک دوا قلیل ہوتی ہے اور عام ایلوپیتھک خوراک دوا سے بہت کم ہوتی ہے تاہم اتنی خفیف نہیں ہوتی کہ شفا دینے کی طاقت بھی اپنے اندر نہ رکھے۔

### ہومیوپیتھک دوائیں کن کن طاقتوں میں استعمال ہوتی ہیں

ساری دنیا میں ہومیوپیتھک معالجوں کی کثیر تعداد اکثر امراض میں  $x3$  سے  $x6$  تک طاقت دوا استعمال کرتی ہے۔ ( $x3$ ،  $x6$  والی) دوا میں اصلی شفا بخش شے کی ہزاروں سے دس لاکھویں حصہ تک کی مقدار پائی جاتی ہے لیکن اس سے زیادہ طاقت کی دوائیں بھی استعمال ہوتی ہیں اور مخصوص صورتوں میں استعمال ہونی چاہئیں کیونکہ چند دوائیں مثلاً 'لائم' چار کول' سسیسک ایسڈ وغیرہ تا وقتیکہ ہومیوپیتھک طریق پر الکو حل یا شوگر آف ملک میں حل کر کے استعمال نہ کی جائیں قطعاً بے سود اور بے اثر ثابت ہوں گی۔

ہومیوپیتھک دوا سازی کے مطابق یہ اشیاء بار بار الکل میں حل کرنے اور ہلا ہلا کر بھٹکنے سے زیادہ لطیف اور موثر ہو جاتی ہیں کیونکہ اثر کی طاقت اور نفوذ کی قابلیت تجزیہ ہر مرتبہ بڑھتی جاتی ہے اور دوا اس طرح زیادہ آسانی سے جذب ہو جاتی ہے لیکن اب سوال یہ پیدا ہوتا ہے کہ دوا کو کس قدر طاقتور یا Potentise کیا جائے۔ سو اس امر کا فیصلہ مریض کے حالات جانچنے اور پرکھنے کے بعد ہی ہو سکتا ہے۔ یہاں صرف ایک ہی اصول جو ہر حالت میں بہتر ہے بتا دینا کافی ہوگا اور وہ یہ کہ دواؤں کے سفوف اور عرق اس درجہ تک حل یا تسحیق کرنے چاہئیں کہ وہ جسم پر بغیر کسی نقصان کے امکان کے ایک صاف اور واضح اثر پیدا کر سکیں۔

اس حقیقت میں چون و چرا کی بالکل گنجائش نہیں کہ یہ ہومیوپیتھک تقویت یافتہ خوراکیں اسی طرح مطلوبہ اثر رکھتی ہیں اور سارے ہومیوپیتھک شفا خانے اس حقیقت کے ضامن اور کفیل ہیں۔ یہ حقیقت کہ ایوپیتھی بھی اسی تجربہ کی بناء پر چند حالات میں اپنی دواؤں کی مقدار کم کر دینے پر مجبور ہوئی ہے انجکشن کے نئے علاج سے ثابت ہوتی ہے جس میں (مثلاً ٹبرکولین کے انجکشنوں میں)  $1/10,00,000$  -  $1/10,00,000,000$  - گرام کی خوراکیں (یہ مقداریں ہومیوپیتھک طاقت دوا  $x6$  سے  $x8$  تک کے برابر ہیں) اب غیر معمولی طور پر روزانہ استعمال کی جانے لگی ہیں۔

علم کیمیا، علم طبیعیات، علم حیوانات اور علم نباتات میں سب شمار ثبوت اس کے لئے ہیں کہ دوائیں تھوڑی مقدار میں استعمال کرنے سے زیادہ مضر اثر ثابت ہوتی ہیں۔ مثلاً آئیوڈین کا ایک حصہ پانی کے 480,000 حصوں میں حل کیا ہوا نصف نشتر والے تجربے کے ذریعے معصوم کیا جاسکتا ہے۔ فرانسیسی ماہر نباتات مسٹر کوپن نے دریافت کیا کہ تابنے سے نمک چند پودوں کے نشوونما پر سخت مضر اثر ڈالتے ہیں۔ نصف تیز سالیوشن یا محلول کی صورت میں ہی نہیں بلکہ ایسے 700,000,000 کی نسبت میں حل شدہ صورت میں (ہومیوپیتھک اصول پر 9x طاقت)۔ مسٹر نو نے معصوم کیا کہ جہاں یورینیم کے نمک (U) فیصدی کے محلول میں مٹر کے پودوں پر زیربطا اثر ڈالتے ہیں وہاں وہ 10,000 کے تناسب کے حل شدہ صورت میں (جو 4x کے برابر ہے) ان کی نشوونما میں مدد دیتے ہیں۔

### عمل انگیزی Catalysis

اس ضمن میں چند اشیاء کے عمل انگیزی ہونے کے متعلق جو ایک جدید تحقیق ہے ذکر کرنا بھی نہایت اہم ہے۔ عمل انگیزی وہ اثر یا عمل ہے جو ایک شے دوسری اشیاء میں کیمیائی تغیر پیدا کرنے کے لیے کرتی ہے لیکن خود متاثر نہیں ہوتی۔ چنانچہ اس عمل سے بہت سی اشیاء میں آکسائیڈیشن کے عمل کی صلاحیت زیادہ ہو جاتی ہے۔ اس عمل کو سمجھنے کے لیے ایک سادہ تجربہ جو سہانی سے کیا جاسکتا ہے اس کی توضیح کر دے گا۔ اگر شکر کی ڈلی اسپرٹیمپ کے شعاع کے اوپر رکھی جائے تو ڈلی پگھل کر قطروں کی صورت میں نیچے نچنے لگے گی لیکن ڈلی یا قطرات کو ٹنگ ہرگز نہ لگے گی لیکن اگر شکر پہلے راہ میں ملائی جائے اور پھر شعلہ پر رکھی جائے تو یہ جلد جل اٹھے گی۔ کوکو، سیاہ مرچ، چائے اور دوسری سبزیوں بھی یکساں اثر رکھتی ہیں اور اگر یہ بھی باریک کر کے شکر میں ملائی جائیں تو جلد جل اٹھیں گی۔ اسی طرح انسانی خون کا ایک قطرہ اگر شکر کی ڈلی پر ڈال دیا جائے اور وہ ڈلی آگ کے سامنے رکھی جائے تو تیزی سے جتنے لگے گا۔ بتابریں مشہور دوا ساز اسکینڈ نے عمیق تحقیق سے یہ ثابت کیا ہے کہ وہ اشیاء جو دوسری اشیاء پر عمل انگیزی اثر رکھتی ہیں ان کا اثر بہت تھوڑی مقدار میں استعمال ہونے پر بھی برقرار رکھتی ہیں مثلاً سفیورک ایسڈ کی آکسائیڈیشن کی طاقت کا پھر سفیٹ Vitriol کے ذریعہ 1 تا 100,00,00,000 کے تناسب سے حل کر کے حاصل کی جاتی ہیں۔ ان نئے انکشافات میں جو تمام جاری و ساری

کیمیائی قوانین کے مخالف ہیں ایک دوسرا دلچسپ واقعہ یہ ہے کہ عمل انگیز اشیاء اپنا اثر جلنے کے بعد بھی قائم رکھتی ہیں۔ بخوف طوالت مضمون ہم اس دلچسپ موضوع پر کچھ زیادہ بحث نہیں کرتے لیکن جو کچھ ہم اب تک کہہ چکے ہیں وہ ہمیں کائنات میں چھوٹی چیزوں کی پنہاں طاقت کا صاف ثبوت بہم پہنچاتا ہے اور اس طرح یہ امر کسی طرح غیر منطقی یا غیر معقول نہیں کہ بہت چھوٹی خوراکیوں کے اچھا کرنے کے اثر کے امکان کو بلحاظ اس طب کے جو اس کے موافق ہے تسلیم کیا جائے۔

پس ہم اچھی طرح دیکھ چکے ہیں کہ ہومیوپیتھی ایسا ضابطہ ہے جو سائنٹفک بنیادوں پر قائم کیا گیا ہے۔ یہ طب کی ایسی سچائی پیش کرتی ہے جو بہت سی صورتوں میں جدید تحقیقوں اور دریافتوں سے صحیح قرار دی گئی ہے لیکن اس کے علاوہ ہومیوپیتھی جیسا کہ آئندہ بیان کیا جائے گا صحت بخشے کا عملی طریق ہے جس کے لاکھوں مریض اپنی صحت یابی کے لیے ممنون و مرہون ہیں۔

## فضائل ہومیو پیتھی

### قلیل مقدار، شیریں ذائقہ، آزمودہ اور غیر مضر طریقہ علاج

پہلے اور نہایت اہم فائدہ جو بار بار دہرایا جا چکا ہے کہ ہومیو پیتھی میں دوا کی اس قدر قلیل مقدار استعمال ہوتی ہے کہ اس سے کوئی مضر ثانوی اثر پیدا نہیں ہوتا پس دوا کا زہر جو بد قسمتی سے تیز ایلوپیتھک دواؤں سے اکثر پیدا ہو جاتا ہے عملی طور پر ہومیو پیتھی میں نہیں پایا جاتا۔ کونین، مرکری، مارفیا اور ایسی ہی دواؤں سے پیدا شدہ نتائج کیسے ناخوشگوار ہوتے ہیں اس کا حوالہ دیتے ہوئے پروفیسر کوبرٹ جو ایلوپیتھک ڈاکٹری کی ایک مستند شخصیت ہیں لکھتے ہیں ”دواؤں کے زہر سے ہمارا منشا اس مخموری و مدہوشی سے ہے جس کے لیے ہم ڈاکٹر لوگ قابل الزام ہیں۔ ان کی تعداد بہت زیادہ ہے۔ یہ بے رحمی ہے کہ نئی اور غیر معروف دوائیں (جن کی آزمائش ماہرین فن دوا سازی نے نہیں کی ہے) مریض پر آزمائی جائیں۔ یہ ایسا دستور ہے جس کی سرکاری طور پر ممانعت ہونی چاہیے۔“ بد قسمتی سے ہمیں اعتراف کرنا پڑے گا کہ حد سے زیادہ تیز دوائیں دینے یا غلط نسخہ تجویز کرنے سے جو جانیں



ساحہ میں ان کی تعداد بہت زیادہ ہے۔ لذتِ سامنے میں مرکزی کے زہر کی تقریباً  
۰۔ فیصدی وراثتیں دواؤں سے پیدا ہوئیں۔ یہ زہر جو جسم میں داخل کر دیئے گئے ہیں  
ان سے طبی علاج سے نجات نہیں پائی جاسکتی۔

### علاج بذریعہ انجکشن

مذکورہ بالا بین میں جن زہروں کا حوالہ دیا گیا ہے ان سے مراد جدید علاج بذریعہ انجکشن  
ہے۔ ظاہر ہے کہ پہلے پہل جہاں صرف مارفیا کا انجکشن ہوتا ہے وہاں اب آئیوڈین، اینٹی  
پیرین، میڈنیل، ڈی ٹیسین اور بہت سی دوسری دوائیں بھی انجکشن کے ذریعہ داخل کی  
جاتی ہیں اور دور جدید میں تو نمونیہ کے لیے آپوئکین کا انجکشن بھی کیا جاتا ہے جس کے  
نتیجہ میں دیکھا گیا ہے کہ ایک درجن سے زیادہ مریض بالکل ہی اندھے ہو گئے لیکن شکر ہے  
کہ پروفیسر ہیل نے اس کے استعمال کی ممانعت کر دی ہے۔ دواؤں کے زہر کی ایسی خوفناک  
وارداتیں ہو میوپیٹھک علاج میں کبھی وقوع پذیر نہیں ہوتیں۔ اس قسم کا بچاؤ ہو میوپیٹھی کا  
بڑا وصف ہے۔

### تسکین دہ عارضی علاج

دوسرا فائدہ یہ ہے کہ کسی جلدی یا سطحی مرض کے ظہور کی موقفی مثلاً جلدی پھوڑے  
پھنسیوں، دستوں، سوزاک کی پیپ اور دیگر ہر قسم کے مواد کو بزور دبا دینا جو اکثر  
خطرناک نتائج پیدا کرتا ہے ہو میوپیٹھک علاج میں پایا نہیں جاتا۔ اس قسم کی تیز دواؤں سے  
علامات کو تسکین دینے والا علاج ممکن ہے عارضی تسکین دے دے اور چند ضروری حالتوں  
مثلاً لاعلاج امراض میں اگرچہ جائز بھی ہے لیکن ایک اصول کے ماتحت خصوصاً جب دوا کا  
استعمال غیر معین طور پر لیا ہو جائے مریض کی طاقت زائل ہوتی جاتی ہو اور مرض مزمن  
صورت اختیار کر رہا ہو ایسی حالت میں دوا کی مقدار پے در پے بڑھا دینی چاہیے تاکہ اگر  
افاقہ ہوتا ہے تو جلدی رونما ہو۔ پروفیسر جی جاگر اس طریقہ کار کے متعلق فرماتے ہیں  
”دواؤں کی بڑی خوراکیوں والے مسکن علاج سے جو قوت حیات کو کم کر دیتا ہے پرہیز لازم  
ہے۔ یہ اس لیے نہیں کہ مریض ایسے علاج سے مکمل طور پر صحت یاب نہیں ہو سکتا بلکہ  
اس لیے کہ یہ علاج قوت حیات کو کمزور کرتا ہے اور بار بار جسم میں زہر داخل کرنے سے

عموم طاقت بالکل زائل بلکہ موت بھی واقع ہو جاتی ہے لیکن جہاں میں شام ۱۰، ۱۱ بجے علاج اشد ضروری ہو جائے اسے ہمیشہ اختیار کر لینا نقصان سے خالی نہ ہو گا۔ پس یہی وجہ ہے کہ اس علاج کو "کینی اور اصولی علاج نہیں بتایا جاتی ہے۔"

## ہومیوپیٹھک فوری علاج ہے

تیسرا فائدہ یہ ہے کہ ہومیوپیٹھک دوائیں نا معلوم امراض یا جب مرض صاف طور پر تشخیص نہ کیا جاسکے فوراً دی جاسکتی ہیں۔ ہومیوپیٹھکی کو یہ برتری اس لیے حاصل ہے کہ یہ دواؤں کو اصول مشابہت پر انتخاب کرتی ہے۔ تندرست جسم پر دوائے اثر کے علم کی بدولت ہومیوپیٹھک اس قابل ہوتا ہے کہ احتیاط سے علامات کا مشاہدہ کر کے فوراً مرض کا نام رکھے بغیر مناسب و موزوں دوا مریض کو کھلا دے۔ ہومیوپیٹھک تشخیص کو کسی طرح حقیر نہیں سمجھتا اور اس سے تغافل نہیں کرتا۔ لیکن بکثرت ایسے امراض ہیں خصوصاً کسی بیماری کے آغاز میں جن میں موجودہ سائنٹفک ذرائع کی امداد کے باوجود صحیح تشخیص کرنا ممکن نہیں۔ یہ فضیلت اور برتری ہومیوپیٹھکی کے سب سے بڑے فوائد میں سے ہے کہ ایسی حالتوں میں بھی اس کی دوائیں بے خوف و خطر انتخاب کی جاسکتی ہیں۔ یہ دوائیں مرض کی ترقی روک دینے میں اکثر کامیاب ہوتی ہیں یا کم از کم مرض کی سختی کو نرم اور مریض کو جلد شفا یاب کر دیتی ہیں۔

اس امر کی ایک روشن مثال اور ہانمن صاحب کی غیر معمولی ذہانت کا ثبوت ہیضہ کا ہومیوپیٹھک علاج ہے۔ ہانمن نے خود ہیضہ کا کوئی مریض نہیں دیکھا تھا لیکن وائٹا میں اپنے دوستوں سے اس کی علامتوں کی صحیح اطلاع پا کر اس نے اپنے حامیوں کی توجہ موزوں ترین ہومیوپیٹھک دواؤں کی طرف مبذول کرائی اور تجربہ سے اس کی رائے صحیح ثابت ہوئی۔ آج تک اس کی بتائی ہوئی دوائیں ہیضہ کے ہومیوپیٹھک علاج میں خاص شانی دوائیں شمار ہوتی ہیں۔ پس یہ امر حیران کن نہیں کہ ڈاکٹر میک کلفلن سرکاری انسپکٹر برطانوی شفاخانہ جات برائے ہیضہ نے اعلانیہ کہا کہ اگر میں ہیضہ میں مبتلا ہو جاؤں تو ایک ایلوپیٹھک مشیر کی بجائے ایک ہومیوپیٹھک معالج کی نگرانی میں رہنا پسند کروں گا۔

## غیر ضروری آپریشن

ہومیوپیتھی کی ایک اور خوبی یہ ہے کہ چند امراض جن کا علاج ایوپیتھی میں بجز آپریشن اور کچھ نہیں، ہومیوپیتھک دواؤں سے اچھے کیے جاسکتے ہیں۔ ہومیوپیتھی سے عرف عام میں معجزوں کی امید نہیں رکھی جاسکتی۔ تب دی یا سرطان کی آخری منزلوں میں یہ مریض کی جان نہیں بچا سکتی یا نئے اعضاء پیدا نہیں کر سکتی لیکن ورم زائدہ اور ایٹ ہی آپریشن سے متعلق امراض میں اور بہت سی زنانہ بیماریوں میں ہومیوپیتھی اندرونی دواؤں کے استعمال سے اکثر نہایت تسلی بخش نتائج حاصل کر سکتی اور خطرناک آپریشنوں کو روک سکتی ہے۔ اگرچہ ہومیوپیتھی سائنٹفک سرجری کے علاج کے فوائد اچھی طرح پہنچاتی ہے تاہم یہ اپنی اس رائے پر مضبوطی سے قائم ہے کہ موجودہ زمانہ میں آپریشن حد سے زیادہ ہیں۔ جو آپریشن پہلے خطرناک سمجھے جاتے تھے ان میں چونکہ اب مقابلہ خطرہ کم ہوتا ہے پس سرجن صاحبان آج کل ضرورت سے زیادہ آپریشنوں پر آمادہ نظر آتے ہیں۔ سرجری پر ایک غیر جانبدار شخصیت پروفیسر ڈاکٹر کلین واچر نے بہت سا گزرے اپنی یہ رائے ظاہر کی کہ ”مجھے یقین ہے کہ مرضیات نسوانی Gynaecology کی حدود بہت بڑھ گئی ہیں اور بہت سی مریض عورتیں جنہوں نے آپریشن کرائے ان میں سے اکثر مستورات کے امراض کو دوسرے شاید کم خوری طریقوں سے آرام ہو سکتا تھا۔“ ایکس ریز، روشنی اور آفتابی شعاع کے علاجوں سے بغیر آپریشن جو اچھے نتائج ظاہر ہوئے اس سے عوام کو سرجری کے متعلق رائے بدلنا پڑی اور اس سے ہومیوپیتھک دنیا کو بڑا اطمینان ہوا کہ غیر ضروری سرجری کے متعلق اس کا دعویٰ صحیح ثابت ہوا۔

## ہومیوپیتھی سہل اور سادہ علاج ہے

ہومیوپیتھی کا ایک اور بڑا فائدہ اس میں سادگی ہے۔ اس کا یہ مطلب نہیں کہ ہومیوپیتھی میں دوا کا انتخاب آسان ہے یا معالج کے پاس کتاب ہونے سے غلطیوں سے پورا پورا بچاؤ ہو سکتا ہے، یہ ہرگز نہیں بلکہ اس کے برعکس یہاں تو معالج کو علامات بڑی احتیاط سے پہنچنے اور زیر بحث مرض کے علاج کے واسطے مناسب دوا انتخاب کرنے کے لیے بہت زیادہ مطالعہ اور عملی تجربہ کی ضرورت لاحق ہے۔ لیکن البتہ ہومیوپیتھک علاج سادہ اور

مل اس اعتبار سے ہے کہ نئے یس اور ایب اصول کے ماتحت ہوتے ہیں ایو پیٹھی کے  
انہوں کے برعکس جو اسٹریچید اور کٹار بدلنے والے ہوتے ہیں ایو پیٹھی اور ہومیو پیٹھی  
میں یہ فرق والی تیاری میں صاف طور پر ظاہر ہو جاتا ہے جہاں ایو پیٹھی میں ہم مختلف قسم  
کی دواؤں کے مرکبات کی بڑی بڑی بوتلیں دیکھتے ہیں جن کی بداندھگی پر دوسری اشیاء  
کی ملاوٹ سے کچھ پردہ بھی پڑ جاتا ہے، جہاں گویاں اور سفوف مریض بہت ناپسند کرتے ہیں  
وہاں ہومیو پیٹھی میں چھوٹی چھوٹی بوتلیں ہوتی ہیں جن میں سادہ خورائیں، خوش ذائقہ  
سفوف، نکلیاں اور گولیاں پڑی ہوتی ہے جن کو بچے بھی شوق سے کھا لیتے ہیں۔ ہومیو پیٹھک  
معالج اشد ضروری حالات میں اپنے ہمراہ بہت سی دوائیں آسانی سے لے جا سکتا ہے جو  
ناگہانی بیماری کی حالت میں ضروری ہیں خصوصاً رات کے وقت جب کہ کسی دوا ساز تک  
رسائی ممکن نہ ہو، ناگہانی اور وقتی بیماریوں مثلاً بچوں کی مشہور بیماری خناق کاذب کی حالت  
میں اس طریقہ سے کیسا قیمتی اور قابل قدر وقت بچایا جا سکتا ہے۔

### ہومیو پیٹھی سخاوت اور خیرات کا بہترین ذریعہ ہے

آخر میں یہ خوبی کہ ہومیو پیٹھی ان علاقوں میں جہاں معالج کی امداد نایاب ہے بہت زیادہ  
قابل قدر ہے۔ نئی پڑھے لکھے ہمدرد لوگ جو ہمیشہ دوسروں کے دکھ درد محسوس کرتے ہیں  
اور ان کی بیماری کی حالت میں مدد دینے پر مجبور ہوتے ہیں ہومیو پیٹھک اصولوں کا عمیق  
مشاہدہ کر کے اور ان پر عمل پیرا ہو کر ہم جنسوں کو ہر وقت بدنی تکلیفوں اور بیماریوں سے  
نجات دلا سکتے ہیں۔ ہومیو پیٹھک دوائیں نسبتاً سستی ہوتی ہیں اس لیے اگر کوئی شخص  
ہومیو پیٹھک علاج کو اپنی سخاوت اور خیرات کا ذریعہ بنانا چاہے تو اسے آسانی سے اختیار کر  
سکتا ہے۔

### ایلو پیٹھی اور ہومیو پیٹھی میں امتیاز

ایو پیٹھک پریکٹس میں مریض بالعموم اس نقطہ نظر سے ملاحظہ کیا جاتا ہے کہ یہ  
معلوم کیا جائے کہ کون سا عضو یا حصہ جسم مناسب طور پر کام نہیں کر رہا۔ جسمانی علامتیں  
جو ملاحظہ میں آتی ہیں اس عضو یا حصہ جسم سے منسوب کی جاتی ہیں۔ غلط طور پر کام کرنا

ہوا مجرم عضو معوم کرنے، مرض کی تشخیص کرنے اور علاج تجویز کرنے سے قبل یہ ضروری ہوتا ہے کہ پورا پورا جسمانی امتحان کیا جائے۔ ملاحظہ میں صرف خارجی علامات جو مختلف طریقوں سے معلوم کی جاتی ہیں مد نظر رکھی جاتی ہیں۔ داخلی اور دماغی علامات بالعموم نظر انداز کر دی جاتی ہیں۔

سنجیدہ دماغی نقائص مثلاً دیوانگی سے قطع نظر بہت سی دماغی حالتیں مثلاً مسٹیا ونیمہ ایسی بیماریاں ہیں جن میں جسم کے کسی عضو میں کوئی ظاہری خرابی نہیں پائی جاتی۔ اگرچہ دماغ اپنا کام غیر طبعی طور پر کرتا رہتا ہے اور دماغ کا مغز سے نزدیکی تعلق ہے تاہم اس کا ملاحظہ کسی عضو، غدود یا ساخت یا خون کی طرح نہیں کیا جاسکتا۔ پس معالج جو اپنے نتائج صاف ظاہری امتحان سے اخذ کرتا ہے یہ نہیں جانتا کہ ان حالتوں میں کیا کرے اور جہاں تک طبی علاج کا تعلق ہے دماغ کے متعلق ظاہری معائنہ سے ایک ماہر خصوصی بھی کچھ نہیں جان سکتا۔

بغلاف اس کے ایک ہومیوپیتھک معالج اگرچہ وہ مریض کا مناسب ظاہری ملاحظہ ضرور کرتا ہے لیکن صرف خارجی علامتوں پر جو کسی بیمار عضو کے سبب پیدا ہوئی ہوں اتنا زور نہیں دیتا۔ وہ نہ صرف مریض کی جسمانی اور دماغی علامتوں پر غور کرتا ہے اور انہیں اہم سمجھتا ہے۔ مریض پر گرمی سردی کا اثر، مریض کی خواہشات اور دوسری باتیں بھی مثلاً کن حالتوں میں اس کی تکلیف بڑھتی یا گھٹتی ہے قابل غور سمجھتا ہے۔ ظاہر ہے کہ ایسی بنیاد پر انتخاب کی ہوئی دوا یقیناً اس دوا یا ان دواؤں سے زیادہ موثر اور کارگر ہوگی جو صرف بیمار عضو کو ظاہرہ تشخیص کی رو سے درست کرنے کے لیے دی جاتی ہے۔

ایلوپیتھک میڈیٹیکل بھی یہ تسلیم کرتی ہے کہ اگرچہ ایک دوا تیزی سے کسی خاص عضو پر اثر انداز ہوتی ہے تاہم یہ جسم کے دوسرے حصوں یا اعضاء پر بھی اپنا کچھ نہ کچھ فعل کیے بغیر نہیں رہتی وہ یہ اعتراف بھی کرتی ہے کہ کچھ دوائیں جب کافی مقدار میں دی جائیں دماغ پر اثر پیدا کرتی ہیں لیکن جب ایلوپیتھک طریق پر نسخہ تجویز کیا جاتا ہے تو دوائیں کسی محدود یا خاص حصہ میں اثر پیدا کرنے کے لیے انتخاب کی جاتی ہیں بلحاظ ان اثرات کے جو وہ دوسرے اعضاء میں ظاہر کریں۔

یہ مشہور بات ہے کہ دوائیں مثلاً ہیلا ڈونا، سٹرامونیم، ہایوسائنمیس اور کینا بس انڈیکا دماغی حالت اس طرح بگڑتی ہیں کہ ان دواؤں کے زیر اثر لوگ پاگل مریضوں کی



طرح برتاؤ کرنے لگتے ہیں۔ بہت سی دوسری اشیاء بھی دماغ پر اثر ڈالتی ہیں اور ایک دوسری دماغی علامتیں پیدا کرتی ہیں۔ ایوپیتھک دواؤں کے مقصد کے حصول کے لیے یہ دماغی نظر انداز کر دیا جاتا ہے اور اس کو کوئی اہمیت نہیں دی جاتی۔ میں ہومیوپیتھی جانتی ہے۔ یہ ایسی دواؤں میں جب تھوڑی مقدار میں دی جائے تو ان حالتوں کو اچھا بھی کر سکتی ہیں۔ وہ اس علامتوں سے مشابہ ہوں جو وہ پیدا کرتی ہیں۔ اور جب مریض میں کوئی ایسی دماغی علامت نظر آتی ہے تو ایک ہومیوپیتھ ایک ایوپیتھ کی طرح چہرہ یا شش و پیچ کی حالت میں نظر نہیں آتا۔ وہ اپنے میٹری میڈیکا کے علم کی بناء پر فوراً مناسب دوا تجویز کر سکتا ہے۔

ہومیوپیتھی نہ صرف صحیح انتخاب دوا سکھاتی ہے بلکہ حیرت انگیز شفا یابیوں سے ثابت کر چکی ہے کہ کوئی دوا جو زیادہ مقدار میں دینے سے خارجی، داخلی اور دماغی علامتیں پیدا کرتی ہے تھوڑی مقدار میں دینے سے وہی علامتیں درست کر سکتی ہے۔ ایوپیتھک حضرات اس قانون یا اصول پر یقین نہیں رکھتے، وہ اس کا مضحکہ اڑاتے ہیں خصوصاً دوا کی معمولی مقدار کا جو بالعموم بے حد قلیل اور لطیف ہوتی ہے۔ لیکن جب ایک ایوپیتھک معالج یقین رکھتا ہے کہ خشک حواس یا زرغل کی خوشبو بھی تپ کالی یا زکام جیسی علامات اور دمہ پیدا کر دیتی ہے تو کیا وہ اس شے کی مقدار کو ناپ تول سکتا ہے جو اس خوشبو میں شامل ہے جو تپ کالی پیدا کرنے کے لیے کافی ہے؟ اور جب وہ یہ یقین کر سکتا ہے کہ محض خوشبو ایک شخص کی صریحی تندرست حالت کو اچھی طرح درہم برہم کر سکتی ہے تو وہ یہ یقین کیوں نہیں کر سکتا کہ ہومیوپیتھک دوا کی بے حد خفیف مقدار ایک بیمار شخص پر جو اپنی بیماری کی حالت کے سبب بیرونی اثرات بہت زیادہ محسوس کرتا ہے اثر انداز ہو سکتی ہے؟ اور وہ یہ یقین کیوں نہیں کر سکتا جب کہ ہومیوپیتھی ایک صدی سے زائد عرصہ سے یہی بات لگانا ثابت کر رہی ہے؟

ایوپیتھی علم العلاج افسوس ناک طور پر بے چارہ ہے۔ بہت سے امراض میں ایوپیتھ صاحبان خود تسلیم کر چکے ہیں کہ ان کے ہاں مریض کو اچھا کرنے کا کوئی صاف و واضح قانون نہیں۔ آئے دن کوششیں ہوتی رہتی ہیں کہ تحقیق و تفتیش (یہ اصطلاح ایوپیتھی میں عام ہے) کے نئی دوائیں اور نئے طریقے دریافت کیے جائیں لیکن دور تلاش کرنے کی کیا ضرورت ہے جب کہ بالکل نزدیک ہی اچھی چیز (ہومیوپیتھی) پہلے ہی موجود ہے۔

## ہومیو پیتھک دوائیں

جیسا کہ ہم پہلے بیان کر چکے ہیں ہومیو پیتھی میں دوائیں صرف مختلف طور پر ہی استعمال نہیں ہوتیں بلکہ ان کو تیار بھی ایسے طریقہ سے کیا جاتا ہے جو بہت سی باتوں میں ایلو پیتھی سے مختلف ہے۔

ہامن کا مقصد نہ صرف دوائیں ساوگی اور یکساں روی سے استعمال کرنا تھا بلکہ ان کے اصل خواص کو ہر قسم کے نقصان سے محفوظ بھی رکھنا تھا چنانچہ بہت سے تجربات کرنے پر اس نے معلوم کیا کہ اکثر جڑی بوٹیوں کے تیار کرنے کا طریقہ انہیں الکل میں بھگو کر نچکر بنانا ہے۔ اسی طرح وہ اشیاء جو پانی یا الکل میں حل نہیں ہو سکتیں اور جن کا جوہر پانی یا الکل میں نہیں نکالا جاسکتا ان کو شوگر آف ملک کے ساتھ ملا کر کھل کر کے سفوف بنالینا چاہیے مثلاً چند اشیاء لائٹ، سلفر، سیلکا جو غیر تیار شدہ یعنی اپنی ٹھوس حالت میں دوا کی حیثیت سے جسم پر قطعی کوئی اثر پیدا نہیں کرتیں اور اس لیے ایلو پیتھی میں ”بیکار محض“ خیال کی جاتی ہیں شوگر آف ملک کے ساتھ کھل کر کے نہایت مفید و موثر بنائی جاسکتی ہیں۔ ہامن کی یہ دریافت دوا سازی جس کی تصدیق سارے ہومیو پیتھک معالج کرتے ہیں موجودہ وقت تک ہومیو پیتھی کی واحد ملکیت ہے۔ ہومیو پیتھک دواؤں کا ایک فائدہ یہ بھی ہے کہ بہت سے پودوں کا تازہ نکالا ہوا رس نچوڑ کر استعمال کیا جاتا ہے چہ جائیکہ دوسرے طریقوں میں پودے کو خشک کر کے استعمال کیے جانے میں اس کے شفا بخش خواص میں کئی تبدیلیاں واقع ہو جاتی ہیں جو اس کے اثر کو کمزور کر دیتی ہیں۔ اس فائدہ کو ایلو پیتھی کے مشہور ڈاکٹر بھی تسلیم کر لیتے ہیں مثلاً پروفیسر وڈو مصنف اور پروفیسر کوبرٹ اپنی ایک تصنیف میں لکھتے ہیں ”دوا سازی کے لیے جڑی بوٹیوں کا کافی ذخیرہ رکھنا پڑتا ہے۔ یہ قدرتی طور پر تازہ نہیں ہو سکتی بلکہ مرحضائی ہوئی اور خشک (جیسا کہ لفظ دوا Drug سے ظاہر ہے جس کے معنی ہیں خشک چیز) پس مستند معالجات میں (جیسا کہ میں بار بار بیان کر چکا ہوں) ان پودوں کے بغیر ہی کام چلانا پڑتا ہے جو صرف تازہ ہونے پر ہی موثر ہو سکتے ہیں مثلاً پلسنٹلا، برائی اونیا وغیرہ در آنحالیکہ علم العلاج کا مقبول اور ہر دلعزیز طریقہ (جس سے ہمارا مطلب ہومیو پیتھی ہے) تازہ پودے بکثرت استعمال کر کے نہایت قسلی بخش نتائج حاصل

کرتا ہے۔

بانی ہومیوپیٹھی کی غیر معمولی اہانت اور تبہ علمی کالیف شہادت یہ ہے کہ اس سے اصول کے آواز کو ایک سو بیاسی سال گزار چکے ہیں تاہم دوا سازی سے جو طریق ان سے قائم کیے ان میں عمل طور پر سچ تک کوئی تبدیلی واقع نہیں ہوئی۔

یہ سچ ہے کہ ہانمن کے بعد چند دوا سازوں نے اس سے طریق دوا سازی میں چند تبدیلیاں پیدا کیں جن میں سے ایک یا دو مثلاً ایسی مل سٹمر سے مطابق ڈاٹیشن تیار کرنا، لیکن یہ طریق درحقیقت کوئی تبدیلی نہیں بلکہ تجدید ترقی ہی جانتی ہے۔ جس حالت مجموعی یہ ثابت ہو چکا ہے کہ جہاں تک دواؤں کی تیاری سے اصل اصول کا تعلق ہے ہانمن کے مجوزہ طریق ہی بہترین ہیں۔ اس معاملہ پر مختلف ممالک کے قراہینوں Pharmacopoeas میں اچھی طرح غور و خوض اور بحث کی گئی ہے۔ ان میں سے بہترین برٹش ہومیوپیٹھک سوسائٹی، امریکن انسٹی ٹیوٹ آف ہومیوپیٹھی اور جرمنی کے ڈائٹ شونہ کے قراہین ہیں۔ ہومیوپیٹھ کو ہمیشہ اور ہر جگہ اس بات کا خیال رکھنا چاہیے کہ دواؤں کی تیاری میں مناسب صحیح اور احتیاط و سکی ہی برتی جائے جیسی ہانمن اور اس کے چاشینوں نے تندرست انسانی جسم پر اعلیٰ درجہ کے تجربات کرتے وقت مقرر کی تھی۔

## ہومیوپیٹھک دواؤں کے فطری اوصاف

آخر ہومیوپیٹھک دواؤں کی فطری صفات کیا ہیں؟ وہ دیکھنے میں کس چیز سے مشابہت رکھتی ہیں؟ وہ کیسے تیار کی جاتی ہیں؟ ذیل میں ان باتوں کا مختصر ذکر کیا جائے گا۔ (عمل دوا سازی سیکھنے کے لیے کتب متعلقہ دوا سازی مطالعہ کرنا چاہیے)

ہومیوپیٹھک استعمال کی دوائیں 'جزی بوٹیوں' حیوانات اور معدنیات سے حاصل کی جاتی ہیں۔ مثلاً ایکونائٹ پہلی، ایپس دوسری اور سفر تیسری جنس سے حاصل کردہ دوائیں ہیں۔ اس کے علاوہ کچھ اور دوائیں بھی بغرض شفا بخشی استعمال کی جاتی ہیں جو نمبر کولینسم کی طرح جراثیم یا دیگر مواد کو خشک اور احتیاط سے سفوف کر کے تیار کی جاتی ہیں۔

جزی بوٹیاں اور چند دوسری حیوانی قسم کی اشیاء جو حتی الامکان تازہ ہونی چاہئیں خاص طریقوں کے مطابق الکحل میں خاص دنوں تک بگھو رکھنے کے بعد ٹنگر کی صورت میں تیار کر لی جاتی ہیں۔ جب کہ معدنی اشیاء اور چند دوسری ویسی ہی چیزیں بڑے بڑے چینی

کے کھلوں میں شوگر آف ملک کے ساتھ بار بار رگڑ کر تیار کی جاتی ہیں۔ منچروں سے آگے  
الکھل ملا کر ڈائیلوشن تیار کیے جاتے ہیں اور سفوف مقررہ تناسب یعنی ایک اور دس یا ایک  
اور سو کی نسبت سے دوا اور شوگر آف ملک ملا کر کھل کرنے سے بنائے جاتے ہیں۔

## ڈیسی مل سکیل کی آمیزش والا طریقہ

عموماً ایک اور دس کی آمیزش والا طریقہ بہت مفید ثابت ہوا ہے اور زیادہ استعمال کیا جاتا  
ہے۔ اس طریق کی تفصیل یوں سمجھئے۔

سفوف یا عرق نمبر ۱ جو  $\times 1$  سے ظاہر کیا جاتا ہے ۱۰ کی طاقت رکھتا ہے۔

سفوف یا عرق نمبر ۲ جو  $\times 2$  سے ظاہر کیا جاتا ہے ۱۰۰ کی طاقت رکھتا ہے۔

سفوف یا عرق نمبر ۳ جو  $\times 3$  سے ظاہر کیا جاتا ہے ۱۰۰۰ کی طاقت رکھتا ہے۔

سفوف یا عرق نمبر ۴ جو  $\times 4$  سے ظاہر کیا جاتا ہے ۱۰۰۰۰ کی طاقت رکھتا ہے۔

سفوف یا عرق نمبر ۵ جو  $\times 5$  سے ظاہر کیا جاتا ہے ۱۰۰۰۰۰ کی طاقت رکھتا ہے۔

سفوف یا عرق نمبر ۶ جو  $\times 6$  سے ظاہر کیا جاتا ہے ۱۰۰۰۰۰۰ کی طاقت رکھتا ہے۔

اس سے آگے بھی اسی طرح طاقت تیز سے تیز تر ہوتی جاتی ہے۔

## سنٹیسی مل سکیل یا ۱۰۰ کی آمیزش والا طریقہ

سنٹیسی مل سکیل کی رو سے جس پر خود ہانمن عامل تھا دوائیں ایک اور سو کی

نسبت سے تیار کی جاتی ہیں۔ اس طریقہ پر تیار شدہ دواؤں کی طاقت کا اندازہ صرف '۲' یا  
۳ اکیس ہندسوں سے شمار کیا جاتا ہے مثلاً ایکونیشم ۳۔

مشہور ہومیوپیتھک خشناس کے برابر گولیاں عام شکر سے بنائی جاتی ہیں۔ یہ گولیاں  
اول دوا میں تر کر کے خشک کر لی جاتی ہیں۔ چونکہ بہت سی گولیوں کو تر کرنے کے لیے دوا  
کے صرف چند قطرے ہی درکار ہوتے ہیں لہذا گولیوں میں دوا کی طاقت دوا کے اصل  
ڈائیلوشن سے بہت کم ہوتی ہے۔ گولیاں اکثر بچوں اور کم سن لڑکے اور لڑکیوں کے لیے  
استعمال کی جاتی ہیں بڑوں کے لیے عموماً دواؤں کے ڈائیلوشن اور سفوف برتے جاتے ہیں۔  
فنی اسباب کی بنا پر یہ گولیاں  $\times 3$  طاقت سے کم استعمال نہیں ہو سکتیں۔ نکلیاں جن میں سے  
ہر ایک مقررہ مقدار (۴۸ گرام تقریباً ۳ گرین) کی ہوتی ہے زیادہ آسانی سے استعمال کی جا

سکتی ہیں۔

پس ہومیو پیتھی میں کثیر استعمال دوائیں یہ ہیں

(۱) تازہ پودوں سے کشید کیے ہوئے جوہر

(۲) خشک پودوں سے تیار کردہ مدر ٹنگچر

(۳) ڈائیلوشن یا محلول بعض اوقات ٹنگچر بھی

(۴) سفوف

(۵) گولیاں

(۶) نکلیں

(۷) بیرونی استعمال کے لیے ٹنگچر اور مرہم

ہومیو پیتھک دوائیں کہاں سے حاصل کی جائیں۔

ہومیو پیتھی میں قابل اعتبار دوائیں حاصل کرنا اہم ترین مسئلہ ہے۔ یہ دوائیں جب با احتیاط تیار نہ ہوں تو کوئی فائدہ نہیں دیتیں۔ بد قسمتی سے یہ حقیقت تجربہ شدہ ہے کہ غیر محتاط دوا ساز اپنے باں دوائیں تیار کرنے میں خالص المکوحل یا شوگر آف ملک استعمال نہیں کرتے کیونکہ ان کو یقین ہے کہ ہومیو پیتھی میں اصل چیز کو پہچاننا اور فریب کاری کا سراغ لگانا ناممکن ہے۔ بے شک اعلیٰ طاقت کے ڈائیلوشن کے اندر کھوٹ معصوم کرنا ایک ناواقف یا نو آموز آدمی کیلئے نہایت مشکل امر ہے۔ جبکہ ادنیٰ طاقت کے ڈائیلوشنوں اور سفوفوں میں چند علامات ایسی معصوم ہو سکتی ہیں جن سے ایک کم تجربہ کار دوا ساز کو بھی اصلیت کا پتہ لگ جاتا ہے کہ دوا کہاں تک خالص ہے۔ مثلاً بہت سے ٹنگچروں اور ڈائیلوشنوں کو انکے رنگ و بو اور ذائقہ سے پہچانا جاسکتا ہے۔ مثلاً ایوز نمبر ۴x تک ہلکا خاکی زردی مائل رنگ رہتا ہے۔ بیپیر سفوف ۳x یا ۴x سفوف تک بھی ہائیڈروسلفیوریک ایسڈ کا ذائقہ موجود رکھتا ہے۔ مرکبوس سالوس ۳x سفوف میں بھورا اور خاکستری اور اینٹی مونیم سلفورہیم آرنیم خوبصورت سرخی مائل زرد رنگ کا ہونا چاہیے۔ پس یہ مناسب ہے کہ جب کسی دوا ساز کو ہومیو پیتھک دواؤں کا آرڈر دیا جائے تو شیشی پر دوا کا نام اور دوا کی طاقت درج کی ہوئی اچھی طرح دیکھ لینی چاہیے۔ دواؤں کی مندرجہ بالا ہلکی طاقتوں سے بلند طاقتیں کیبیدی اور خوردبینی امتحانات و تجربات سے پرکھی جاسکتی ہیں۔

اگر آس پاس کوئی معتبر ہومیو پیتھک دوا ساز ہو تو مطلوبہ دوا اس سے حاصل کرنی چاہیے



کیونکہ بھینا اسکے ہاں سے تازہ دوا مل سکے گی۔ اور تازہ دوا جیسا کہ بتایا جا چکا ہے موثر ہوتی ہے۔ اگر نزدیک بولی دوا ساز نہ ہو تو پھر مناسب یہ ہے کہ دو یا تین دواؤں کی خرید ہو میو پیٹھک ستور یا اسکے نمائندے کو دیا جائے یا ایک ہی بار دواؤں کا بنانا یا صندوق خرید یا جائے۔ جس میں چھتیس یا چورسی دواؤں بصورت ڈائیسیوشن یا سفوف موجود ہوتی ہیں۔ یہ کثیر الاستعمال دوا میں Polychrest Medicines کہلاتی ہیں جو امراض حاد و مزمن میں یکساں طور پر نہایت کارآمد ہوتی ہیں۔ ادنیٰ طاقت کی دواؤں (Lower Potencies) کسی ماہر فن کی نگرانی کے بغیر بہت خطرناک ثابت ہو سکتی ہیں اور زہریلی علامات بھی پیدا کر سکتی ہیں۔ اسلئے ان کی خرید صرف باعتبار دوا ساز سے ہی کرنی چاہیے۔

ہو میو پیٹھک دواؤں کو گھر یا شفاخانہ میں رکھنا کس طرح چاہیے۔

ہو میو پیٹھک دواؤں کو بڑی صفائی سے رکھنا چاہیے۔ استعمال کے بعد شیشی پر فوراً کارک لگا دینا چاہیے۔ ورنہ دوا کا عرق جلد اڑ جائے گا۔ کیونکہ اس میں موسمی گرمی سے بخارات بن کر اڑ جانے کی اہلیت بہت زیادہ ہوتی ہے شیشیاں سیدھی کھڑی رکھنی چاہئیں، تاکہ کارک لگتا رہ دوا سے لگا رہ کر دوا جذب نہ کرتا رہے دواؤں میں سرد خشک جگہ رکھنی چاہئیں۔ ان پر دھوپ، مضر صحت بخارات یا خوشبو اور بدبو کا کوئی اثر نہ ہونا چاہیے۔ اگر ہو میو پیٹھک دواؤں میں ان ہدایت کی مطابق رکھی جائیں تو وہ اپنی تاثیر دیر تک قائم رکھ سکتی ہیں۔ البتہ چند ادنیٰ طاقت کی ڈائیسیوشن جو تب مقطر سے تیار کیے جاتے ہیں اس اصول سے مستثنیٰ ہیں اور وہ بار بار اور تازہ تیار کرنی چاہئیں۔ اکثر نچکر سفوف اور گولیاں عرصہ تک رکھی جا سکتی ہیں۔ نچکر یا عرق جن کا رنگ سرمئی یا دھندلا ہو جائے یا ان کی تہ میں تلھٹ گاد وغیرہ بیٹھ جائے ایسے سفوف جن میں پھپھوندی کی بو آنے لگے، وہ گولیاں جو ٹوٹ ٹوٹ کر ریزہ ریزہ ہونی لگیں، اور زرد ہو جائیں یہ سب اشیاء خراب اور ناکارہ سمجھنی چاہئیں اور ان کی جگہ نئی دواؤں مہیا کر لینی چاہئیں۔

ہو میو پیٹھک دواؤں استعمال کرنے اور کھانے کا طریقہ

باقاعدہ تیار کی ہوئی اور موثر ہو میو پیٹھک دواؤں پاس رکھنا ہی کافی نہیں بلکہ بیماری کے حالات میں تسلسلہ شافی نتائج حاصل کرنے کے لئے دوا ”اصول مشابہت“ کے مطابق

دوا کا انتخاب کرتا بھی ایک اہم فرض ہے۔

## تشخیص المرض

وہ اثر جو مصلوبہ دوا تندرست انسانی جسم پر رکھتی ہے، جیسا کہ تجربہ سے ظاہر ہو چکا ہو، حتیٰ الامکان اس مرض یا بیماری کی علاماتوں سے مشابہ ہونا چاہیے، جس کو صحت یاب کرنے کے لیے وہی دوا جاری ہو۔ اس مشابہت میں باطنی اور ظاہری دونوں قسم کی علامات شامل ہونی چاہئیں سبب مرض بھی اور متعلقہ واقعات بھی۔ مثلاً مدت مرض پر توجہ دینی بڑی لازم ہے۔ مثلاً مرض کا آغاز عروج اور تنزل نیز اس کے فوری اور دور دراز پرانے اسباب، مرض کی چھوت، دماغی خلجان، ضرب، چوٹ، سردی، علامات کی ماہیت، درد، دل دھڑکنا، کھانسی، تکلیف کا مقام، معدہ، سینہ، سردرد کی نوعیت (مدہم، تیز، کانتا ہوا) تبدیلی یعنی تکلیف میں کمی یا زیادتی کا سبب، خاص باتیں مثلاً عمر، جنس، مزاج اور بیرونی موسمی تاثرات جو ورزش کی طرح، اندرون خانہ یا بیرون خانہ رہنے سے مریض پر کسی نہ کسی طرح اثر ڈالتے ہوں۔ یہ سب امور صحیح دوا وثوق سے تجویز کرنے کے لیے اشد ضروری ہیں۔ بدیں عرض پچاس کثیر الاستعمال دواؤں کے خواص کا مطالعہ تو ہر ہومیوپیتھ کے لیے ضروری ہے۔ ان پچاس دواؤں کے خواص آخر کتاب میں علیحدہ کر دیئے گئے ہیں۔ مزید وسعت علم کے لیے ہماری دوسری کتاب خواص الادویہ ہومیوپتھی مطالعہ فرمائیے۔

## خوراک دوا کا مسئلہ

ہومیوپیتھک دواؤں کی خوراک کے متعلق معصوم ہونا چاہیے کہ ہومیوپیتھی میں دوسرے طریقہ ہائے علاج کی طرح کوئی باقاعدہ یا معیاری خوراک مقرر نہیں یعنی کوئی ایسی خوراک مقرر نہیں جو ہر حالت موزوں ہو کم و بیش اثر پذیری کا رجحان، مزاج، عمر، جنس، مریض کے رہنے سنے کا طریقہ، فطرت، بیماری کی مدت اور مافوق مقام اور ایک ہی دوا کا مختلف طاقتوں میں استعمال یہ سب یکساں طور پر اہم نکات ہیں جو دوا منگاتے وقت زیر غور رہنے چاہئیں۔ پس ہم کسی طاقت دوا کے مخصوص استعمال کا مشورہ نہیں دے سکتے۔ بہر حال دوا کی ادنیٰ یا اعلیٰ طاقت کا استعمال مرض کی شدت اور حالت کے مطابق ہونا چاہئے۔ بعض مریض ذکی

الحس ہوتے ہیں۔ انہیں اعلیٰ طاقت کی دوا احتیاط سے دینی چاہیے تاکہ مرض میں شدت پیدا نہ ہو۔ اسی طرح سنوار طبیعت کے مریضوں میں اپنی طاقت کی دوا احتیاط سے استعمال کرنی چاہیے تاکہ ان میں بھی تکلیف کا اضافہ نہ ہو اور معالج خواہ مخواہ بدنام نہ ہو جائے۔

### طاقت دوا کا مسئلہ

ایک عام قاعدہ ہے کہ بچوں اور زود حس اشخاص خصوصاً عورتوں کے لیے دوا کی اعلیٰ طاقتیں مفید ہوتی ہیں۔ جبکہ بڑوں اور کم زود حس مریضوں کے لیے اپنی طاقتیں اسی طرح خطرناک امراض جو جلد مریض کا کام تمام کر دیتے ہیں اور ایسے مریض جو دوا کا اثر آہستہ آہستہ قبول کرتے ہیں، دوا کی اپنی طاقت چاہتے ہیں۔ جبکہ طویل بیماریوں اور نہایت زود حس مریضوں کا علاج دوا کی اعلیٰ طاقتوں سے کیا جانا چاہیے۔ لیکن یہ عام قاعدے استثنائی کے بغیر نہیں ہیں۔ اس معاملہ کا فیصلہ اکثر حالتوں میں ہومیوپیتھک معالج اپنے تجربہ سے کر سکتا ہے۔ جو یہ بھی جانتا ہو کہ بعض حالتوں میں دوا زیادہ دوائیں بدل بدل کر دینے سے مریض جلد شفا یاب ہو سکتا ہے۔

### ہومیوپیتھک دوائیں کھانے کی ہدایات

(۱) سیال دوائیں (ڈائلکوشن یا فیکچر) چند قطرے عموماً دو سے پانچ تک ایک چمچ تازہ خالص پانی میں ڈال دو اور فوراً مریض کو پلا دو۔

(۲) دواؤں کے سفوف = چاقو کی نوک پر جتنا سفوف رکھا جاسکتا ہے۔ اتنا زبان پر ڈال لیں (یہ مقدار ۳۴ گرام تقریباً ۳ گرین ہوتی ہے) جب زبان پر سفوف اچھی طرح جذب ہو جائے تو تھوڑا سا پانی پلا دیں۔ اس طرح دوا منہ کی لعاب دار جھلی کے اعصاب کے ذریعے اپنا اثر شروع کر دیتی ہیں۔

(۳) گولیاں اور نکلیاں = یہ نسخہ کے مطابق (بالعموم ۵ گولیاں یا ایک ٹکڑی) کھانی چاہئیں۔ دواؤں کا اثر اس وقت زیادہ ہوتا ہے جب وہ تمام کھانا کھانے سے پہلے کھائی جائیں۔ گولیاں یا نکلیاں بھی پہلے زبان پر رکھ کر چوس لینی چاہئیں اور بعد میں دو گھونٹ پانی پلا دینا چاہیے۔

اعادہ دوا یا دوا کا دہرانا = خوراکیوں کا اعادہ مرض کی مدت پر موقوف ہے۔ حاد یا

شدید مرض یا ایسی بیماری میں جس میں بخار بھی ہو۔ خوراک ہر کھنہ یا دو دو گھنٹہ کے بعد دینی چاہیے حتیٰ کہ تکلیف میں افادہ ہونا شروع ہو جائے۔ پھر دوا کا وقفہ طویل کر دینا چاہیے۔ خطرناک بیماریوں مثلاً خناق یا ہیضہ میں خوراک ہر پانچ یا دس منٹ بعد دینی چاہیے ایسی صورتوں میں معالج اکثر دوا کی مناسب مقدار تجویز کرتا ہے، یا پانی کی خاص مقدار میں مجوزہ دوا کے قطروں کی مطلوبہ مقدار ملا دیتا ہے پس حسب ہدایت دوا کا ہر چمچ جو مریض تھوڑی تھوڑی دیر بعد پیتا ہے مجوزہ خوراک دوا کا حامل ہوتا ہے۔

مزمن امراض میں یعنی پرانی لمبی بیماریوں میں یا شدید بیماریوں کے بعد شفا یابی کی حالت میں بڑے آدمیوں کو عام طور پر روزانہ دو تین خوراکیں، بچوں کو ایک دو خوراک کھانی چاہیے۔ لیکن یہ خوراکیں بھی شاید بہت زیادہ ہوں، کیونکہ تجربہ بتاتا ہے کہ مناسب دوائیں خصوصاً جب وہ بڑی طاقتوں میں دی جائیں یا حساس مریضوں کو استعمال کرائی جائیں تو بار بار دہرائی نہیں چاہیے۔ مزمن امراض میں بعض وقت یہ طریقہ مفید ہوتا ہے کہ تین چار بلکہ آٹھ روز تک دوا بالکل روک دی جائے اور دوا کو کام کرنے کے لیے وقت دیا جائے اور جسم کو صحت دی جائے کہ دوا کے اثر کو قبول کرنے کی اہلیت حاصل کرے۔

اس غرض سے کسی مزمن مرض میں دوا جلد نہیں بدلنی چاہیے۔ ہاں اگر دوا دینے کے کچھ عرصہ بعد مریض کی حالت میں قطعی کوئی تبدیلی یا بہتری نظر نہ آئے تو پھر دوا کے تبدیل کرنے میں کوئی مضائقہ نہیں۔ اس کے برعکس شدید یا خطرناک بیماری میں حد سے زیادہ انتظار نہیں کرنا چاہیے۔ ایسی حالت میں اگر پہلی دوا بے اثر ثابت ہو تو اس کی جگہ دوسری دوا جو مریض کے مناسب حال ہو دے دینی چاہیے۔

## فلسفہ علاج بالمثل

مرض کی ماہیت اور اس کے علاج کے متعلق ہانمن نے ہمیں کیا ہدایات دیں اور اگر یہ ہدایات درست ہیں، اور ان ہدایت پر سختی سے عمل کیا جائے تو ہم علاج کے علم و فن میں کیا کچھ کامیابی حاصل کرنے کی توقع کر سکتے ہیں؟ یہ سب باتیں ہانمن کی ہدایت کے مطابق عمل کرنے سے عملی طور پر ہی سمجھ میں آ سکتی ہیں۔

ہانمن کا مفہوم سمجھنے اور اس کی تعلیم پر عمل کرنے کے لیے تین باتوں کا جاننا اشد ضروری ہے:-

- (۱) مرض کی ماہیت۔
  - (۲) دواؤں کے عمل تقویت Potentization کا قانون۔
  - (۳) اور ہانمن کی تصنیف خواص الادویہ ”میٹریا میڈیکا پورا“ کا مکمل علم۔
- اب ہم ان تینوں عنوانوں کے متعلق بالتفصیل بیان کریں گے۔



## مرض کی ماہیت The Nature Of Disease

مذکورہ بالا تین نکات وہ بنیادی اصول ہیں جن پر ہانمن کے بیان کے مطابق علم الاعیان کی ساری عمارت قائم ہے۔ آرگینسن کے پہلے ہی پیراگراف میں ہانمن ملاحظہ "معاہدہ" بلند و واحد مقصد یہ ہے کہ مریض کو صحت یاب کرے یا جیسے کہ فن طب کی اصطلاح میں مشہور ہے مریض کو مکمل شفا دلائے۔"

یہ تین ستون یعنی بنیادی اصول (اب ہم ان تین نکات کو آئندہ ای نام سے پائیں گے) مستحکم مربوط اور غیر متحرک و غیر متزلزل طور پر 'مشابہت' کے سب سے بڑے قاعدہ سے پیوست ہیں۔ علاوہ ازیں آئندہ بیان سے قبل یہ حقیقت بھی ہم نہایت پر زور طریقہ سے واضح کر دینا چاہتے ہیں کہ ہانمن نے یہ ہمیں سکھایا اور ثابت کیا کہ "تقویت" اور "مشابہت" دونوں فطرت کے سب سے بڑے قوانین ہیں۔ جو محض قیاسی ہدایات و فرمودات ہی نہیں بلکہ ثابت کردہ واقعات ہیں اور بجائے خود ایسے یقینی اور قابل اعتبار مشاہدات ہیں جیسا کوئی دوسرا قانون فطرت، خواہ فلسفہ فطرت میں ہو یا علم سکون و حرکت Mechanics علم کیمیا، علم مناظرہ و مرایا یا کسی اور دنیوی علم میں۔

ماہیت مرض = ماہیت مرض کے متعلق ہانمن آرگینسن میں اس طرح رقمطراز ہے :-  
انسان کی تندرست حالت میں روحانی قوت حیات بغیر کسی فاسد اثر اور تاثیر کی رکاوٹ کے مطلق العنان ہو کر بدن پر تصرف کرتی ہے۔ یہ حیاتی افعال میں توازن برقرار رکھتی ہے احساس اور عمل طبعی ہوتا ہے۔ انسان اپنے آپ کو اچھا محسوس کرتا ہے۔ دماغ سوچ بچار کے قابل ہوتا ہے۔ حواس درست اور مستعد رہتے ہیں۔ حیات کے تصورات صحیح اور درست ہوتے ہیں۔

احساس مرض = بیماری کے دوران میں قوت حیات بگاڑ کی حالت میں فاسد قوت کے زیر اثر زندگی کے افعال کو بے قاعدہ کر دیتی ہے جس سے احساس اور افعال غیر طبعی ہو جاتے ہیں، انسان اچھا محسوس نہیں کرتا، طبیعت افسردہ اور مضطرب رہتی ہے، توجہ کا میلان اعضاء کے بے قاعدہ افعال کے گمراہ کن احساسات کی طرف ہو جاتا ہے، جو کہ طبعی حالت یعنی

صحت میں باطل محسوس نہیں ہوتا۔

ہاں بیماری کی حالت میں بدن کا اصل احساس (طبع) بگڑتا رہتا ہے اور باہمی  
تصورات کمزور ہو جاتے ہیں۔ یہ صورت حال روحانی اور ذہنی زخم، مزاج، تعلیق و انہیت  
وضع طور پر ظاہر کرتی ہے۔ یہ علامت جسم باطنی (فناشی) طور پر پہچانا جاتا ہے۔ ظاہری (مفعولی)  
طور پر نہیں۔

جسم قوت حیات کے بغیر بے شعور، بے حس اور مردہ ہوتا ہے۔ چنانچہ قوت حیات  
کو جسم سے علیحدہ ثابت کرنے کی دلی وجہ نہیں۔ زندگی کے لیے یہ دونوں (قوت حیات اور  
جسم) لازم و ملزوم ہیں اور وفات زندگی انہیں ایک ہی شے شمار کرنا چاہیے۔ یہ علیحدہ نہیں  
ہو سکتے درحقیقت جس زندگی کا اظہار ہے نہ الہ زندگی جس کا۔

علامات کی تعریف = جب غور، غور، خام رہنے والی قوت حیات کے ساتھ فاسد اثر شامل ہو  
جاتا ہے تو بیماری سے غیر طبعی ملل اور احساس کا اظہار ہونے لگتا ہے۔ اسی کا نام بیماری کی  
علامت ہیں جو قوت حیات سے بگاڑ کو ظاہر کرتی ہیں۔

تعریف مرض = اب ہم مرض کی تعریف یہ جو بانٹن نے بیان کی ہے غور کریں گے۔ یہ  
زیادہ انحصار سے صرف دو لفظوں میں بیان کی جا سکتی ہے "قوت محرکہ Dynamis کا درہم  
برہم ہو جانا۔" یہ قوت محرکہ کیا چیز ہے؟ ایک غیر مرنی طاقت ہے جو ہمارے جسم کو محرک  
کرتی ہے۔ یہ اپنے اثرات سے ہی پہچانی جاتی ہے اور نہ ہم زندگی کہتے ہیں۔ عوام سمجھتے  
ہیں کہ تکی یا جگر کا بڑھ جانا یا کمزور ہو جانا مرض ہے کیونکہ جدید پتھالوجی یعنی علم الابدان یا  
اعضاء میں مرض کی تعریف اسی طرح کی گئی ہے۔ لیکن یہی تو سب سے بڑی غلط فہمی ہے  
کیونکہ مرض تو درحقیقت قوت حیات کا وہ بگاڑ ہے جس کے سبب تکی جگر یا معدہ تکلیف  
میں مبتلا ہوا ہے ورنہ ان اعضاء کا کیا قصور؟ سبب مرض تو قوت حیات کا درہم برہم ہونا ہے  
اور اسی کے جان سے شفا بھی ہو سکتی ہے، ورنہ علم الابدان کے نظریہ پر مریض کی کوئی دوا  
نہیں ہو سکتی۔ اس حقیقت کو سمجھانے کے لیے ہم ذیل میں ایک مثال پیش کرتے ہیں:-

مثلاً (۱) چند سال ہوئے ہمیں ایک بوزھے مریض کو دیکھنے کا اتفاق ہوا جس کو  
پیشانی قسم کے دست پر رہے تھے۔ اس کی تمام ملامتوں میں کوئی خاص بات نہ تھی۔  
دستوں کے ساتھ دراز میں تھا۔ پانچہ تخت در بندھا ہوا تھا۔ لیکن ایک خصوصیت تھی۔

پاخانہ میں کسی قسم کی بدبو مطلق نہ تھی۔ ہم نے اس کے متعلق مریض کی بیوی سے دریافت کیا اور اس جواب دیا کہ اس نے بھی محسوس کیا ہے لیکن اس تشخیص پر بیوی کو حیرت ضرور ہوئی کیونکہ بات ہی انوکھی تھی۔ مرحوم ڈاکٹر ویلز دست اور چپش کی ایک منہ کی ریپڑی میں ”بے بو پاخانہ“ کے عنوان کے تحت میں ”ایتھوزا“ اسارم، برومیر، ہایوسائنس، پندسائیلا اور رنس ٹاکس کا ذکر کرتے ہیں۔ مریض میں دماغی اور جسمانی بے چینی بھی پائی جاتی تھی پس فوراً ہماری توجہ رنس ٹاکس کی طرف گئی اور ہم نے ایک خوراک رنس ٹاکس نمبر 200 دی جس سے مریض کو بہت جلد آرام ہو گیا۔

مثال (۲) ایک اور مریض کا حال جو ایسے ہی ایک مزمن مرض میں غیر مادی علامات کی اہمیت ظاہر کرتا ہے حسب ذیل ہے۔

ادویہ عمر کی ایک مفلس شرابی عورت جس کا حیض چند ماہ سے بند تھا اول ایلوپیٹھک اور پھر ہومیوپیٹھک علاج کراتی رہی۔ یہ علاج مافوقہ اعضاء کو درست کیے جانے کے غلط طریقہ علاج پر کئے گئے اور اس لئے کامیاب نہ ہوئے۔ مریضہ کو کھانسی، عارضہ قلب، پیٹ اور رانوں کا درد تھا اور ہمیں بتایا گیا کہ حیض شروع ہونے کی عمر سے اس کو ہمیشہ یہ شکایت رہی کہ ایام حیض میں درد سر میں مبتلا ہو جاتی تھی۔ طبیعت افسردہ اور اداس رہتی تھی۔ اور دل دھڑکتا تھا اور جب سے حیض بند ہوا تھا درد سر برابر رہتا تھا اور بعض اوقات سر کا درد بالکل ویسا ہی ہوتا تھا، جیسا حیض کے دنوں میں۔ پس ایک خاص قسم کا درد سر جس کے ساتھ چند دوسری شکایتیں تھیں اور تکلیف ماہواری ایام کے مطابق دورہ دار ہوتی تھی نیزم میور کا خیال دلاتا تھا۔ چنانچہ انہیں غیر مادی علامات کی بنا پر مافوقہ اعضاء کی شکل و صورت کو نظر انداز کرتے ہوئے بعض باطنی احساسات کے اظہار پر نیزم میور نمبر 30 کی ایک خوراک دے دی گئی جس سے جسمانی تکلیفوں کو فوراً تسکین ہو گئی۔ پیٹ کا درد، پیٹ کی جلد کی سرفی یکسر جاتی رہی اور درد سر میں بھی کمی ہوتی گئی۔ تقریباً نو روز کے بعد جب آفاقہ ہوتے ہوتے رک گیا نیزم میور 30 کی ایک خوراک اور دے دی گئی۔ اور پھر لائیکوپوڈیم دیا گیا کیونکہ علامات لائیکوپوڈیم کی پیدا ہو گئی تھیں۔

نتیجہ یہ ہوا کہ خستہ حال عورت پھر اپنے قدموں پر کھڑی ہو گئی اور تقریباً بارہ ماہ بالکل اچھی رہی، البتہ بگڑے ہوئے پھیپھڑے اور کمزور دل تندرست حالت پر نہ آ سکے اور جب کھانسی کا دوسرا حملہ ہوا تو غربت کے باعث وہ ایک خیراتی شفاخانہ میں جانے پر

مجبور ہوئی جہاں وہ جلد ہی مر گئی

اس آخری مثال سے دلچسپ سوال یہ پیدا ہوتا ہے کہ مریض سے متعلق درج کردہ علاج اگر شروع شباب ہی میں نیرم میور سے یا جانا یا بیہوشی وغیرہ جسمانی علامات نیرم میور کا تقاضا کرتی ہیں، تو کیا وہ عورت ان تمام دوسری بیماریوں کی تکلیف حتیٰ کہ شراب خوری کی بد عادت سے بھی محفوظ نہ رہ سکتی تھی؟ یقیناً ایسا ممکن تھا کہ مریضہ کے پہلے معالج مابیت مرض کو سمجھتے اور ہومیو پیتھک اصول سے مطابق باطنی احساسات و علامات کی بنا پر دوا دیتے۔

اب ہم اصل معاملہ کی طرف لوٹتے ہیں کہ ظاہرہ (مفعول) علامات کا مظہر (مثلاً کسی عضو کا بڑھ جانا یا بدنما ہو جانا یا کسی جسمانی ساخت کا بگڑ جانا جو کہ خود معالج ہی دیکھ کر معصوم کر سکتا ہے اور جو مریض کی موجودہ حالت کی تشکیل مکمل کرنے کے لیے نہایت ضروری ہے) دراصل مرض نہیں ہے اور یہ پہلو علاج کا حقدار ہے اس کے برخلاف باطنی (غالی) علامات کا مظہر جس کے متعلق صرف مریض ہی اپنے اندرونی احساسات وغیرہ بتا سکتا ہے اصل مرض کو پیش کرتا ہے اور قابل علاج بھی یہی مظہر ہے کیونکہ اس میں مریض کی انفرادیت پائی جاتی ہے اور اس میں جسمانی رد و بدل اور مادیت کو کوئی دخل نہیں۔

سورسبب مرض = امراض مزمنہ Chronic Diseases کی پہلی جلد میں صفحہ ۲۱، ۲۲ پر ایسے امراض کی فہرست دی گئی ہے جو عام طور پر علم الاعضاء Pathology کی رو سے نامزد کیے جاتے ہیں۔ ان میں سے سوائے چند ایک کے باقی سب کے بارے میں یہ دعویٰ کیا جاتا ہے کہ یہ سورس Psora سے پیدا ہوتے ہیں اور انکا سبب سورس ہے۔ مطلب اور لب لباب یہ کہ ”تقریباً ساری خارجی بناوٹیں“ اور ”جسم و روح کی تکلیف دہ بیماریاں“ سب سورس ہی پیدا ہوتی ہیں۔ پھر امراض مزمنہ میں صفحہ نمبر ۲۳ پر لکھا ہے کہ:-

”سورس“ جو خارش کی بنیاد ہے یہ ”سورس“ سب سے پرانی ہمہ گیر اور سب سے تباہ کن مرض ہے۔ یہ ان ہزاروں حیرت انگیز طور پر مختلف حاد اور مزمن غیر جماعی امراض کا سبب بن گئی ہے جن میں روئے زمین پر نوع انسان کا مذہب طبقہ زیادہ سے زیادہ مبتلا ہوتا چلا جاتا ہے۔

انکشاف حقیقت سورا = ”سورا“ کے اصول کے انکشاف کے متعلق ہائمن امراض مزمن جلد اول صفحہ ۱۶ پر لکھتا ہے :-

”اس صورت میں جبکہ پرانی علامتیں جو ہومیوپیتھک علاج سے ایک دفعہ رفع ہو گئی ہوں۔ مندرجہ بالا اسباب میں سے کسی ایک سبب سے (مثلاً کھانے میں بے اعتدالی یا خرابی موسم وغیرہ) پھر نمودار ہو گئیں تو وہ دوا جو پہلے استعمال کی تھی اس نے پھر آرام دیا اگرچہ کم۔ اور تیسری مرتبہ دیئے جانے پر اور بھی کم فائدہ پہنچایا۔“

اسی طرح صفحہ ۱۷ پر لکھا ہے کہ۔

”پھر کیا وجہ تھی کہ غیر جماعی Non Venereal مزمن امراض کا مسلسل ہومیوپیتھک علاج ایسا ناکام رہا؟ ہومیوپیتھی کیوں ہزاروں مریضوں کے ان مزمن امراض کو ہمیشہ کے لیے دور کرنے میں ناکام رہی۔“

آگے صفحہ ۱۸ پر لکھا ہے :-

حل مشکلات اور خدا کا شکر = ”اس سوال کا صحیح جواب دینے کی کوشش میں مجھے مزمن امراض کی ماہیت دریافت کرنے میں مشغول رہنا پڑا۔ یہ سبب معلوم کرنے کے لیے میں شب و روز مصروف رہا۔ میں نے کوشش کی کہ زیادہ صحیح اگر ممکن ہو سکے تو ان ہزاروں مزمن امراض کی حقیقی ماہیت کے متعلق بالکل صحیح خیال حاصل کر لوں جو ہومیوپیتھک اصول کی ناقابل تردید صداقت کے باوجود اچھے نہ ہو سکے اور لو دیکھو کہ تمام اچھائیوں کے دینے والی پروردگار نے مجھے نوع انسان کے فائدہ کی خاطر لگاتار غوروغوض انتھک تحقیق و تفتیش تمام مشاہدہ اور صحیح ترین تجربات کے بعد اس مشکل مسئلہ کا حل سمجھنے کی صلاحیت بخش دی۔“

اس کے بعد صفحہ ۱۹ پر مشاہدات کا ان الفاظ میں بیان کیا گیا ہے :-

”پہلی شرط یہ تھی کہ تمام بیماریاں اور علامات دریافت کی جائیں جو پہلی نامعلوم بیماری میں موجود تھیں۔“

صفحہ ۳۳، ۳۴ پر ہائمن ان بد نتائج کے ثبوت بہم پہنچاتا ہے جو ایلوپیتھک ڈاکٹروں کے ہاتھوں غارش کے دانے دبا دینے سے پیدا ہوتے ہیں۔ ان بد نتائج میں تپ دق، منک



پھوڑے، ہڈیوں کی سوجن اور موت شامل ہیں

یہاں کوئی شخص یہ سواں کر سکتا ہے کہ کیا ایسے نتائج اس وقت بھی ظہور پذیر ہو سکتے تھے اگر ایسی خارش جلد میں ایک چھوٹا سا جڑوہ جس کو "ایڈاس اسکبیمیز" Acarus Scabies کہتے ہیں داخل ہونے سے پیدا ہوتی؟ بے شک تمیں بلکہ اس سے بھی زیادہ مریض موت کے گھاٹ اتار دیئے گئے ہیں جن کی اسی قسم کی خارش ابائی گئی تھی

اس ضمن میں خود اپنا تجربہ بھی بیان کر دینا چاہیے۔ چند سال ہوئے ایک نوجوان خاتون ہمارے پاس آئی۔ جس کو پرانی دق تھی۔ اس کی ماں سے بہت سی ملاقاتوں اور تحقیق کے بعد یہ معلوم ہوا کہ جب مریض بالکل مسمن ہی تھی، اسکے پوؤں پر خارش کے دانے نمودار ہوئے اور ایوپیٹیک مزہم اور لیپ لگانے سے دب گئے۔ اسکا باپ تب دق سے مرا تھا تاہم اسکی اور دو بہنوں کو یہ مرض کبھی نہ ہوا تھا۔ گویا جن کی خارش نہ دبی تھی وہ تندرست رہے۔

ہائمن پھر "امراض مزمنہ" کے صفحہ ۷۲ پر ایسی ہی علامات کی ایک اور طویل فہرست دیتا ہے جن کو وہ ثانوی امراض کی جن میں اندرونی "سورا" بالعموم اختتام پذیر ہو جاتا ہے۔ خصوصیات بتاتا ہے۔ وہ لکھتا ہے کہ یہ علامات دونوں قسم کی ہوتی ہیں، جسمانی اور غیر جسمانی، لیکن قابل غور بات یہ ہے کہ یہ ساری علامتیں مزمن متعدی امراض کے بد نتائج ہوتے ہیں۔

آتشک اور سانگو سس = آتشک اور سانگو سس یعنی سوزاک کے زہر کے متعلق صفحہ ۱۳۴ پر آتشک کے ایک مریض کا حال بیان کیا گیا ہے جس کے مرض "سانگو سس" اور "سورا" دونوں شامل تھے۔ چنانچہ اسکے علاج میں ہائمن نے پہلے سورا کا زہر مفقود کرنے کے لیے دوائیں دیں اور پھر دوسرے دو مرضوں یعنی سانگو سس اور آتشک کے لیے۔ لیکن دو مرضوں میں سے اول اسی مرض کے لیے دوائیں تجویز کیں، جسکی علامتیں اس وقت صاف اور واضح تھیں۔ یہ باتیں عملی طور پر کسی کا علاج کرنے اور تجربہ اور مشاہدہ سے ہی تصدیق کی جاسکتی ہیں۔

علاج نیز تشخیص اور انجام مرض کے متعلق ہائمن کی تعلیم میں کافی ہدایات ہیں جن

پر پوری طرح عمل کرنا چاہیے۔ علامات سورا، سائکوسس اور سفلس کے متعلق مفصل مضمون آئندہ صفحات میں دیکھیں۔

## عمل تقویت دوا Potentization

اب ہم ہومیوپیتھی کی عمارت کے دوسرے بنیادی اصول کا حال بیان کرتے ہیں۔ یعنی تقویت دوا کا قانون۔ اس کے متعلق مندرجہ ذیل حوالہ جات پیش کیے جاتے ہیں۔

ملاحظہ ہو "امراض مزمنہ" جلد اول صفحہ ۱۸۶

"ہومیوپیتھک دواؤں کی تیاری کا عجیب اور مخصوص طریقہ ہمیں اس قابل بناتا ہے کہ دوا کی طاقت کو ہم درجہ بدرجہ طاقتور بناتے چلے جائیں اور اس طرح دوائیں وہ ثنائی اثر حاصل کر لیں جو مرض کی ماہیت کے عین متوازی ہو۔"

پھر صفحہ ۱۸۷ پر لکھتا ہے :-

"وہ تبدیلی جو قدرتی اشیاء مثلاً دواؤں کے خواص میں دواؤں کو کھل میں کسی سادہ (غیر ادویاتی) سفوف کے ساتھ رگڑنے یا بوتل یا شیشی میں کسی سادہ غیر ادویاتی (سیال کے ساتھ ہانے اور جھٹکنے سے پیدا ہوتی ہے۔ قریب قریب معجزہ نما ہے۔ یہ انکشاف اور ایجاد ہومیوپیتھی کے ذریعہ ہوتی۔"

"ادویاتی خواص کی اس تبدیلی کے علاوہ دواؤں کی تیاری کا ہومیوپیتھک طریقہ ان کے کیمیائی خواص میں بھی ایک تبدیلی پیدا کرتا ہے یعنی جہاں خام حالت میں کئی جنسیس مثلاً کئی معدنیات جو خیال کیا جاتا ہے کہ پہلے پانی یا الکحل میں حل نہیں ہوتی تھیں وہاں طریق دوا سازی سے وہ پانی یا الکحل میں بالکل حل ہو جاتی ہیں۔ یہ دریافت جدت فن طب کے لیے نہایت قابل قدر ہے۔"

یہ ہدایت اپنی صداقت کی بناء پر بار بار آرگینسن (کلیات ہومیوپیتھی)، کرائک ڈیزیزز (امراض مزمنہ) اور مینیا میڈیکا پورا (خواص الادویہ) میں دہرائی گئی ہے اور یہ ظاہر کرتی ہے کہ قوت محرکہ Dynamic Power (جو تمام ادویاتی اشیاء میں مخفی اور پنہاں ہے لیکن ظاہر صرف ہومیوپیتھک طریق دوا سازی سے ہوتی یعنی کھل کرنے اور رگڑنے یا سیال حالت میں ملانے اور جھٹکنے سے) ہانمن کے نقطہ نظر سے علم العلاج کا ایک جزو اور ایک اہم ترین جزو ہے۔ اگر ہومیوپیتھی سے کوئی بڑا کام لینا ہے تو اس جزو کو اہم ترین سمجھنا اور

شہر کرنا چاہیے۔ اس بیان کے بعد لازمی طور پر دوا کی خوراک، ہر آنے کا سماں پیدا ہونا جس کا ذکر اگلے صفحات میں زیر عنوان ”امراض مزمنہ کے علاج میں احتیاطی تدابیر“ میں کیا گیا ہے۔

## خواص الادویہ MATERIA MEDICA

اب ہم تیسرے بنیادی اصول خواص الادویہ کا ذکر کرتے ہیں ملاحظہ ہو آرگینن صفحہ ۱۱۳ ”دواؤں کے مرض آفریں اثرات معلوم ہونے چاہئیں یعنی جہاں تک ممکن ہو ہمیں وہ اثرات اور تبدیلیاں جو ایک دوا خام صورت میں ایک تندرست انسان میں پیدا کرنے کے قابل ہے معلوم ہونے چاہئیں۔“

اس طرح صفحہ ۱۲۷ پر لکھا ہے ”دوائیں مردوں اور عورتوں دونوں پر زمانی چاہئیں تاکہ صحت میں تبدیلیاں جو تندرست آلات تناسل میں ان دواؤں سے پیدا ہوتی ہیں ظاہر ہو جائیں۔“

آگے صفحہ ۱۲۹ پر لکھا ہے ”ایسے خواص الادویہ سے ہر بات جو کہ خیالی یا قیاسی ہے قطعی طور پر خارج ہونی چاہیے، ہر بات خالص، صاف زبان میں احتیاط اور دیانت داری سے بیان ہونی چاہیے۔“

اس موضوع پر یہ بات ہمیشہ یاد رکھنے کے قابل ہے کہ بجز واقعات و حقائق کے کوئی بات بھی قابل قبول نہ ہونی چاہیے اور یہ واقعات سب سے زیادہ حساس بیرو میٹر Barometer یا تھرمامیٹر Thermometer یعنی انسانی جسم کے احساست اور معلومات سے حاصل کرنے چاہئیں۔

## اخلاقی و دماغی علامات کی اہمیت

تشخیص و تفتیش مرض کا یہ طریق مندرجہ بالا تعلیم کے عین مطابق ہے کیونکہ اخلاقی و دماغی علامات کو سب سے اہم درجہ حاصل ہونا چاہیے۔ میٹریا میڈیکا پورا (خواص الادویہ) کی جلد اول میں علامات مندرجہ ذیل ترتیب سے درج کی گئی ہیں۔ دوران سر، دماغ کے نقائص، حافظہ کے نقائص، درد سر، اندرونی و بیرونی، پھر جسمانی علامات شروع ہوتی ہیں جو جسم کے

مختلف حصوں سے متعلق ہیں اور تعداد میں ستاون ہیں چنانچہ ایک نوٹ میں یہ بھی لکھا ہے۔ بے چینی اور رعشہ کی وہ قسمیں جو محض جسمانی ہیں اور دماغ پر اثر انداز نہیں ہوتیں عموماً ٹانگوں، بازوؤں اور عام جسمانی خرابیوں کی علامتوں میں درج کی گئیں۔ آخر میں جو باتیں بیان کی گئی ہیں وہ احساسات میں تبدیلیاں و روحانی بیماریاں ہیں۔ ان بیانوں اور تشریحوں کے مطالعہ اور علم سے ہم اس نتیجہ پر پہنچتے ہیں کہ اس علم العلان کو ہر مرض میں کامیابی اور فتح حاصل ہونی چاہیے۔ تشخیص اور علاج میں مادی اور جسمانی تبدیلیوں اور قباحتوں کو کوئی بڑا دخل نہ ہونا چاہیے۔ امراض روحانی ہوتے ہیں اور ہومیوپیتھک دواؤں کا اثر بھی روحانی ہوتا ہے۔ یہ دونوں پہلو خواص الادویہ میں تحقیق شدہ موجود پائے جاتے ہیں۔

تمام دیگر طریقہ ہائے علاج غذائی، کیمیائی، صفائی اور صحت کے متعلق باقاعدہ یاں، آب و ہوا کی تبدیلیاں وغیرہ مدد و معاون اسباب ہیں لیکن ان کی احتیاط بحالت مجموعی بھی جسم یا دماغ کا ایک مرض بھی کبھی اچھا نہیں کر سکتے اور نہ کر سکیں گے۔ تمام معاون طریقہ جو قانون مشابہت کے فعل میں مداخلت نہیں کرتے اور مرض کے بیرونی ظہور مثلاً جلد یا لعابدار جھیلیوں کے دانے اور تمام قسم کی رطوبتیں اندرون بدن نہیں دباتے، جائز و روا ہیں اور بجائے خود مفید ہیں اور ضروری ہیں مگر یہ مرض کو کبھی اچھا نہیں کر سکیں گے۔

## معالج کے اصل اغراض و مقاصد

علاج کا اصل مقصد کیا ہونا چاہیے اور کن کن نتائج کی توقع کی جا سکتی ہے۔ اگر مرض کا علاج بالاصول طور پر مندرجہ بالا ہدایات کے ماتحت کیا ہے تو مندرجہ ذیل چند نتائج ہمیشہ ہمارے پیش نظر ہونے چاہئیں :-

- (۱). مرض کی کامل تباہی۔
- (۲). نئی نوع انسان میں قوت حیات کی ترقی۔
- (۳). درازی عمر
- (۴). لاعلان اور تکلیف دہ امراض میں باقاعدہ سہل اور بے ایذا اموات کے اسباب مہیا کرنا تاکہ مرنے والے کو جان کنی کی تکلیف کم از کم ہو۔
- (۵). خود کشی کا رجحان کم کیا جائے۔

(۱). نفسِ تذبذب، تائیت میں خصوصاً بلقہ انہاں میں بائبرہ اور رتا  
 ہوا، مرض کی کامل تہی = یہ غلام ہے کہ اگر علاج شفا بخش ہو، محض مسکن اور مرض  
 کو دبا دینے والا نہ ہو تو دیر پا سے دیر پا اور لہذا سے لہذا مرض ضرور اگرچہ آہستہ آہستہ دور  
 ہو جانا چاہیے۔

ہمیں اسی عمر کے ایک معزز آدمی کا حال یاد ہے جس نے نفرس کے لیے تیس  
 سال عالج کرایا اور پھر ہمارے پاس آیا۔ ہم نے ہائمن کے ہدایت اور اصولوں کے ماتحت  
 دوا انتحاب کر کے دی جس سے جلد ہی مرض کے دوران کا وقفہ بجائے چھ ہفتوں کے، تین  
 ماہ ہو گیا اور دو سال کے عالج سے مرض بالکل جا رہا۔

یہ اصل سبب اور حالات کی تلاش = بے شک جیسا کہ ہائمن کا خیال ہے بہت سے مریض  
 ایسے ہوتے ہیں جن میں ”مرض کی شکل“ طبع ہو کر دب جانے اور بگڑ جانے کے سبب صحیح  
 دوا دریافت نہیں کی جا سکتی اور اس کے علاوہ قوت حیات بھی ان مریضوں میں اس قدر  
 کمزور ہو جاتی ہے کہ شفا یابی کی استعداد کافی نہیں رہتی لیکن اس سے ہومیوپیتھک اصول کی  
 صداقت کی عظمت میں کوئی کمی نہیں ہوتی اور معالج کو اصل مرض کی تفتیش میں کوئی دقیقہ  
 اٹھا نہیں رکھنا چاہیے جو مرض کو دبائے یا تسکین دینے سے پہلے اصل رنگ میں موجود تھا۔

یہاں ہم اس بات پر زور دینا چاہتے ہیں کہ ان بیانات کو چنداں اہم نہیں سمجھنا  
 چاہیے جو موجودہ زمانہ کے کیسکل، فزیو لوجیکل اور پنہولاجیکل تجربہ گاہوں سے شائع ہوتے  
 رہتے ہیں۔ ایسے تمام بیانات مرض کے اچھا کرنے میں ناکام رہیں گے کیونکہ ان میں سے  
 کوئی بیان بھی پورے مرض کا لحاظ نہیں رکھتا۔ اگرچہ ان بیانات سے بڑے بڑے دعوے  
 کئے جاتے ہیں اور اپنی حمایت میں بے خطا شفا یابیاں بطور ثبوت پیش کی جاتی ہیں لیکن ان  
 شفا یابیوں کی حقیقت یہ ہے کہ جہاں بھی اصلی شفا یابیاں حاصل ہوئیں وہاں نسخہ میں کوئی جز  
 یا وہ دوا خود (اگر صرف ایک دوا دی گئی ہو) ایسی تھی جو اس مرض کے لیے ہومیوپیتھک  
 اثر رکھتی تھی۔ صرف تاریخ انگلستان میں مرض پیسنہ Sweating Sickness کے علاج میں  
 ہومیوپیتھک علاج نے وہ شرہ آفاق ناموری حاصل کی جو اس طریقہ علاج کی صداقت کی  
 واحد دلیل ہے۔ صرف ہومیوپیتھک دوائیں ہی اس خوفناک مرض میں کامیاب ہوئیں۔

۱۱۱۱۱۱ (۲). بنی نوع انسان کی قوت حیات کی ترقی (۳). درازی عمر۔  
 ان ہر دو مقاصد میں اصول ہومیوپیتھک خود گواہ ہے اس میں نہ تو جلاب اور پسینے اور نہ قے



ورنہ یہ کہتے ہیں جن سے قوت حیات کمزور ہو۔

۴۔ (۴)۔ یہ قوت اور تکلیف وہ امراض میں باقاعدہ سہل اور سب ایذا موت سے سبب میں کرتا ہے مقصد بھی حال اور مزمن حالتوں میں آپ ہی آپ حاصل ہو جاتا ہے کیونکہ ہومیوپیتھک علاج میں مریض کو کسی قسم کی خارجی یا داخلی تکلیف نہیں دی جاتی۔ یہ قوت مریض قدرتی موت مرتے ہیں بلکہ چھانٹ کر موت کے گھاٹ نہیں اتارتے جاتے۔ یہ سب درجہ موت کی مثال = اس سلسلہ میں یہاں ہم ایک خاتون کا حال بیان کرنا چاہتے ہیں اس کے بارے میں پتہ میں رسوں تھی۔ قانون مشابہت کے مطابق وہ اپنے سے ہم درجہ رفع کرنے میں کامیاب ہو گئے۔ زندگی کے آخری چھ ہفتوں میں کوئی ایسی تکلیف نہ تھی جس کے لیے وہ مریض جاتی۔ آخر کار وہ کمزوری کی وجہ سے گرتی چلی گئی، قوت حیات جاتی رہی تھی بلکہ ختم ہو گئی۔

۵۔ ایک معزز آدمی کو جس کی عمر اسی سال ہوئی اسے کھانسی اور دمہ تھا، وہ کئی گھنٹہ سے سب ہوش تھا۔ پسینہ خورائے دار سانس۔ سکڑی ہوئی پتلیوں دیکھ کر ہمیں اوجھڑ کا نہیں بڑا چنانچہ اوجھڑ کی ایک دو خوراکیں دینے سے ایک پتلی ذلیل ہو گئی اور سانس درست ہو گیا۔ یہ قوت مریض کے حالت بھی بدلتے جاسکتے ہیں جنہیں بغیر ایذا پہنچائے شفا حاصل ہوئی۔

خاص مقصد جو ہم نظر رہنا چاہیے وہ قوت حیات اور مرض کا فرق ہے۔ سارے درجہ اور غیر معمولی احساسات مرض سے پیدا ہوتے ہیں۔ اگر مرض رفع ہو گیا لیکن قوت حیات ختم ہو گئی تو مریض کی حالت بگڑتی جائے گی یہاں تک کہ موت واقع ہو جائے گی۔

۶۔ (۵)۔ خوف کشی کا رجحان کم کرتا تاکہ ایسی وارداتوں میں کمی ہو = پیش پرست مصلحت میں خوف کشی کی مسدود زیادتی کیسی درناک ہے اور یہ اطلاع کس قدر عام ہے کہ فلاح کوئی وہ سب خوابی رہتی ہے کیونکہ اس کو اغوا کُزا ہوا تھا اور اس نے بہت سی دوائیں استعمال کیں۔

۷۔ (۶)۔ بانجھ پن = عورتوں میں یہ بات کتنی عام ہے کہ لیکوریا (سیلان الرحم) میں اندام نمائی کے راستے ہر قسم کی پیچیدگی کی جاتی ہیں اور اس طور پر بانجھ پن قائم رہتا ہے۔ عورتوں میں سوزاک کے دبائے جانے سے کیسے خوف ناک نتائج برآمد ہوتے ہیں۔ دیکھا گیا ہے کہ اگر زندگی بھر تکلیف داخلی پڑتی ہے اور یہ تو مرد نامرد ہو جاتا ہے یا اگر مرد

رہتا بھی ہے تو یوں اور غالباً بچوں کے لیے ایک مصیبت بن جاتا ہے۔

اس تمام بحث اور تذکرہ کے بعد ایک پہلو اور بھی قابل ذکر ہے اور وہ یہ کہ اگر یہ اصول اور یہ معمول سچے ہیں تو جو کچھ ان کے مخالف کہا جاتا ہے وہ نہ صرف بیکار بلکہ اس زور شدت کے تناسب سے مضر بھی ہیں جن سے وہ اعضاء پر اپنا اثر ظاہر کرنے کے لیے دیئے جاتے ہیں۔ برقی علاج غالباً سب سے زیادہ مضر ہے اگرچہ یہ دیکھنے میں نہایت خوشنما اور بظاہر قابل اعتماد ہے۔

اگر ہو میو پیٹھی اپنے اندر سچائی، ساری سچائی، سوائے سچائی کے اور کچھ نہیں رکھتی تو جو کچھ اس کے مخالف ہے ہر اعتبار سے ضرور جھوٹا ہے۔

## علامات سورا (PSORA)

☆☆☆ جلد = جلد پر خارش ہوتی ہے اور جلتی ہوئی معلوم ہوتی ہے۔ یہ حالت بعض اوقات طفحہ جلدی رو پذیر ہونے پر ہوتی ہے اور بعض اوقات اس کے بغیر بھی اس کا امکان ہوتا ہے۔ خارش کو کھجانے سے آفاقہ معلوم ہوتا ہے لیکن بعد میں جلد محسوس ہوتی ہے۔ اس قسم کی خارش میں رات کے وقت اور خاص کر بسترلی گرمی سے اضافہ ہو جاتا ہے۔ جلد خشک اور بھدی معلوم دینے لگتی ہے۔ نہانے سے جلد کا رنگ اور بھی خراب ہو جاتا ہے۔ پھسیاں، پھوڑے نکل آتے ہیں لیکن ان میں پانی یا پیپ بہت کم پیدا ہوتی ہے۔ ان کے کھرنڈ اور چھلکے دبیز ہونے کی بجائے پتلے ہوتے ہیں۔

☆☆☆ چہرہ = چہرہ کا رنگ زرد لیکن ہونٹ دوسرے غشائے مخاطی کی مانند سرخ ہوتے ہیں۔

☆☆☆ اعضائے حواس خمسہ = سورا سے اعضائے حواس پر کوئی اثر نہیں پڑتا البتہ انجمادی حالتوں کے سبب نکسیر پھونتی ہے اور کانوں میں شائیں شائیں کا شور سنائی دیتا رہتا ہے۔ آنکھوں کے پونوں اور کانوں کے اندر خشکی اور سرخی کے ساتھ خارش اور گرمی کا احساس موجود رہتا ہے۔ مختلف حالتوں میں منہ کا ذائقہ مختلف رہتا ہے مثلاً کڑوا، میٹھا اور ترش لیکن منہ میں سوزشی ذائقہ اس مرض کی امتیازی خاصیت ہے۔

☆☆☆ بال = بال خشک، غیر چمکدار اور بھربھرے ہوتے ہیں۔ سر میں پسینہ بہت کم آتا ہے۔ کھوپڑی پر خارش عام ہوتی رہتی ہے۔ سر پر گرمی برداشت نہیں کی جاسکتی۔ مریض سر نہکا رکھنے کو ترجیح دیتا ہے۔ ان حالات میں مریض کو سردی معلوم ہوتی ہے اور پسینہ شاذ و نادر ہی آتا ہے لیکن اگر پسینہ آجائے تو مریض آفاقہ محسوس کرتا ہے۔

☆☆☆ ذہن = ذہنی طور پر مریض بہت ہوشیار، خود مختار، وہمی اور قتلون مزاج ہوتا ہے۔ عام طور پر اداس، کابل اور مردہ دل رہتا ہے۔ رنگ و بو کا اثر زیادہ قبول کرتا ہے۔ جلدی سے مشتعل کیا جاسکتا ہے لیکن اس حالت میں غشی طاری ہونے کا بھی امکان ہوتا ہے۔ بیزاری طبع کے سبب ہسٹریا، جوش، کپکپی اور آہ و زاری اور رونے کے دورے ہونے لگتے ہیں یا ان کے دل میں یہ خیال جاگزیں ہوتا ہے کہ ان کے عوارض لا علاج ہیں اور وہ کبھی

صحت باب نہیں دیکھ

سورہ دوران سر = سورہ کا مریض ہر وقت یہ محسوس کرتا ہے کہ اس کا سر چمک لکھا رہا ہے اور ای حالات میں بعض اوقات اسے متلی بھی ہونے لگتی ہے۔ موڑ، کشتی، ریل گاڑی، اور کھوڑا گاڑی کا غرایب مریض کے لئے دوران سر اور متلی کا باعث بنتا ہے۔

سردرد = مریض صبح کے وقت بیدار ہوتے ہی درد سر کی شکایت کرتا ہے اور یہ درد دوپہر تک ترقی پذیر ہوتے ہوئے انتہا تک پہنچ جاتا ہے لیکن اس کے بعد افاقہ معلوم ہونے لگتا ہے اور شام تک درد سر بہت کم ہو جاتا ہے۔ سر بھاری رہتا ہے۔ کنپٹیوں اور پیشانی میں درد زیادہ محسوس ہوتا ہے۔ اکثر اوقات یہ درد ہفتہ میں ایک بار یا مہینہ میں ایک بار یعنی دورے سے ہوتا ہے اور دوران درد میں صفراوی متلی اور تے ہونے لگتی ہے۔ عام طور پر گرم کھور، سکوت آرام اور سونے سے درد میں افاقہ ہوتا ہے۔

ہلکا ہلکا اشتہا = بھوک اول تو لگتی ہی نہیں اور لگے تو ناقابل برداشت ہوتی ہے۔ مریض اکثر بے وقت بھوک محسوس کرتا ہے۔ مثلاً دوپہر کے وقت یا رات کو۔ بھوک خواہ مفقود ہی ہو پیاس بہت زیادہ لگتی ہے اور یہ کہا جاسکتا ہے کہ مریض آبی ہوتا ہے، اثابی نہیں۔

مٹھائی کی خواہش سورہ کے مریض کی امتیازی خصوصیت ہے اور مریض خواہ جوان ہو یا بوڑھا مٹھائی سے اس کا جی نہیں بھرتا۔ چنپنسی اور مصالحہ سے بھنی ہوئی غذاؤں کو مرغوب رکھتا ہے لیکن ان کے استعمال سے صفراوی تے اور اسہال شروع ہو جاتے ہیں۔

کھانا کھانے کے بعد پیٹ میں نفخ ہو جاتا ہے اور ایسی غنودگی طاری ہوتی ہے کہ جس سے مریض کو اپنے آپ پر قابو نہیں رہتا۔ ڈر یا خوف سے دست لگ جاتے ہیں جن سے پیٹ میں ناقابل برداشت درد پیدا ہو جاتا ہے جس کو صرف گرم پانی پینے یا گرم کھور سے افاقہ ہوتا ہے۔ قبض بہت شدید رہتا ہے اور بعض اوقات تو پاخانے کی ضرورت محسوس نہیں ہوتی اور اگر آئے بھی تو گول گول میٹگیوں کی طرح آتا ہے۔

دیدان، کرم (چھوٹے) خواہ مقعد میں موجود ہوں یا مفقود، سرسراہٹ، خارش اور کیڑے ریگنے کا احساس ضرور ہوتا ہے۔

اگرچہ دقت حیض سورہ کی خاص علامات میں سے نہیں لیکن اگر یہ عارضہ رونما ہو جائے تو کوئی تعجب کی بات نہیں۔ ایسی صورت میں خون چھوٹے چھوٹے لوتھڑوں کی صورت میں خارج ہوتا ہے اور سیلان الرحم کا قوام گاڑھا ہوتا ہے۔

الطاف میں مائتھیوں = مائتھی اور یہیں ٹھنڈے ریت ہیں اور اس سے مراد  
مریض اور صوفی محسوس ہوتی ہے۔ ہزار ریت سے اعضاء جلدی قصب ہوتے ہیں۔ مریض  
عربی چل سکتا ہے۔ اس ایک جگہ ہزار ہزار اس سے لیے محال ہوتا ہے۔

باہر دیکھ رہے ہیں اور پھر اندر سے کہتے ہیں 'تمہیں اور تمہارے گاہ بگاہ گشت سے  
رہتے ہیں۔ بعض اوقات اس بھی کی شدت اس قدر زیادہ ہو جاتی ہے کہ مریض با اختیار  
رات و دن کے باہر نکالنے پر مجبور ہو جاتا ہے۔

ہاتھ اور پاؤں میں سرمای سے شقاق پاتا جاتا ہیں اور ان میں جلن اور خارش ہونے لگتی ہے۔ پوں میں بدبو دار چھینکاتا ہے۔

اعضاء سے اندر اردیں رہتی ہیں اور سرور کی طرح ان اردوں میں گرمی اور  
سمن کے افق رہتا ہے اور حریت سے اضافہ

مندرجہ بالا دستور میں سورا کی علامات مروجہ سبب ہی بیان ہو چکی ہیں۔ اس کے بعد سورا کی دوا میں درج کی جاتی ہیں اور پھر سانگو سس کی علامات درج کی جاتی ہیں۔ ہمیں یہ دیکھنا منظور ہے کہ سورا اور سانگو سس کی علامات کہاں تک آپس میں ملتی جلتی ہیں۔

ادویات دافع سورا

'رسيگه ابر' 'يوزيم' 'ايريكس' 'ايويتا' 'ايونيا' 'ارب' 'ايونيا ميور' 'انا هارويم' 'انتي ميور'  
 'نونا' 'ايسد فاس' 'ايسد ميور' 'ايسد تاشرك' 'ايسد سفيور' 'بوريكس' 'پرين'  
 'پونيم' 'پيكي تيس' 'اكا مارا' 'سار پيل' 'سفر' 'سيمينسي' 'يپيا' 'فانغورس' 'كارو وچ'  
 'كارو اني ميس' 'ونيم ميت' 'ويوم منيبيگه' 'هلي ارب' 'هلي تاشرك' 'هلو سسني'  
 'ككيوريا' 'ارب' 'هاني' 'كم' 'كيمينس' 'رغافش' 'لائلو وليم' 'ميريم'  
 'ميگيس' 'ميور' 'ميگيس' 'ارب' 'نيم ميور' 'نيم ارب' 'بيير سفر'.

علامات سائکوسس (SYCOSIS)



سائگو، ایک یونانی لفظ ہے جس کو عربی میں ٹولولہ کہتے ہیں۔ اردو میں اسے مسہ یا ایک قسم کا غیر طبعی زائدہ کہا جاسکتا ہے۔ سائگو سس سے انجیر نما یا گوبھی نما مسہ کی نمو یا پیدائش مراد لی جاتی ہے اس قسم کے مسے کی رنگت اسی حصہ جسم سے ملتی جلتی ہے جہاں وہ پیدا ہوتا ہے۔ عام جلد، روغنی چکنی اور زردی مائل سانولی ہوتی ہے لیکن اکثر حالات میں رنگت زردی مائل بھی ہوتی ہے جسے اس مرض کا طرہ امتیاز سمجھنا چاہیے۔ شدید حالات میں بدن بظاہر پھول ہوا دکھائی دیتا ہے اور اس پر بد نما داغ اکثر پیدا ہو جاتے ہیں۔

چھوٹے چھوٹے سرخ دانے اور سائگو سس نما خالوں جیسے اچھے جلد پر کثرت سے پیدا ہو جاتے ہیں۔ یہ سرخ خال گردن، چھاتی اور جسم کے اوپر کے حصہ پر زیادہ نمودار ہوتے ہیں۔ طفحہ جلدی یعنی پھنسیوں کا پھسے آبدار ہونا سائگو سس کی امتیازی خصوصیت ہے۔ لیکن یہ آبلے بعد میں پیپ دار ہو جاتے ہیں۔ جیسے چپک میں دیکھا جاتا ہے۔ ان دانوں میں خارش عام طور پر نہیں ہوتی۔

مے خواہ رنگ دار ہوں، جسم پر ہر جگہ موجود ہوں، ایک پہلو پر ہوں یا کچھ ایک جگہ اور کچھ دوسری جگہ، غرضیکہ ہر قسم کے مے سائگو سس ہی کا نشان ہوتے ہیں۔ چھوٹے چھوٹے ناہموار یا حلقہ دار گول جلدی دانے جن میں سے آخر الذکر سرکی ٹھری کا باعث بنتے ہیں۔ سائگو سس ہی کا نتیجہ ہوتے ہیں۔

☆☆☆ ناخن = عموماً سخت اور موٹے ہوتے ہیں۔

☆☆☆ پسینہ = سر پر، جسم کے اوپر کے حصہ پر اور اعضائے تناسل پر دن رات بکثرت آتا رہتا ہے جس میں بوسیدگی یا مچھلی جیسے تعفن کی بو آتی ہے۔ اس پسینہ سے مریض کو کوئی افادہ نہیں ہوتا۔ مریض سردی بہت محسوس کرتا ہے اور اس کے احساسات سردی اور نمی کے متعلق بہت زیادہ تیز ہوتے ہیں لیکن اس حقیقت کے باوجود سائگو سسوی بچے اپنی اوڑھنیوں کو رات کے وقت اتار پھینکتے ہیں۔

☆☆☆ ذہنی کیفیت = سائگو سس میں چونکہ ذہنی کیفیت کا دار و مدار غشیہ الدماغ کے زیر بحث ہوتا ہے لہذا مریض کو تشنج اور مرگی کے دورے عام پڑتے ہیں۔ مریض ذکی الحس اور جلدی مشتعل ہو جاتا ہے۔ زود رنج جذبات سے متاثر اور اچانک شور سے

چونک پڑتا ہے۔ ٹکرات اسے ہمیشہ گھیرے رہتے ہیں، مریض مستقبل سے ہمیشہ خائف اور اکیلا رہنے سے ڈرتا ہے، یادداشت تدریجاً کم ہو جاتی ہے۔ خیالات پراگندہ اور نسیان ہو جاتا ہے۔ موسم کی تبدیلی اور طوفان برق و باراں سے تھوڑا عرصہ پہلے یہ حالات اور بھی زیادہ خراب ہو جاتے ہیں اور ان کے ساتھ دردیں بھی ہونے لگتی ہیں۔

☆☆☆ سردرد = ماتھے میں سر کے اوپر یا سر کے پچھلے حصہ میں درد ہونے لگتا ہے ہوا کی تبدیلی اور فضا کی تراوت سے اس میں اضافہ ہو جاتا ہے۔ گرمی سے دردوں میں ہمیشہ افادہ نہیں ہوتا۔ البتہ حرکت سے عموماً آرام محسوس ہوتا ہے۔

☆☆☆ حواس خمسہ = آنکھ، آشوب چشم اور آنکھ میں سے غلیظ سبزی مائل مواد نکلتا ہے یہاں تک کہ پردہ قرنیہ اور آئرس پر شور نکل آتے ہیں۔

☆☆☆ کان = کانوں کی پرانی سوزش جس کے ساتھ پیپ بھی بہتی ہو سانس کو سس پر دلالت کرتی ہے۔

☆☆☆ ناک = ناک عموماً اسی تعفن یعنی سانس کو سس آفات کے زیر تکلیف رہتی ہے۔ حادثہ یا مزمن زکام مستقل طور لاحق رہتا ہے۔ حادثہ زکام میں چھینکیں آتی ہیں، خراش کندہ پانی بہتا ہے اور ذرا سی سردی لگ جانے سے ناک بند ہو جاتی ہے۔

☆☆☆ ہضم = بھوک محض خیالی لگتی ہے اور عام طور پر صبح کے وقت بالکل مفقود ہو جاتی ہے۔ کھانا کھانے کے بعد بد ہضمی کی شکایت اکثر رہتی ہے۔ میوہ جات اکثر ان مریضوں کو موافق نہیں آتے۔ بچوں میں بعض اوقات ماں کا دودھ بھی خرابی پیدا کرتا ہے اور دیکھا گیا ہے کہ بعض نوزائیدہ بچے اپنی ٹانگوں کو درد کی وجہ سے سکیڑ کر پیٹ سے لگائے رکھتے ہیں۔ ان کی یہ حالت کئی گھنٹوں جب تک افادہ نہ ہو مسلسل جاری رہتی ہے۔ ان بچوں کو دودھ یا دودھ سے تیار شدہ غذا موافق نہیں آتی چنانچہ ان کی غذا کا انتظام بڑا مشکل ہو جاتا ہے۔

☆☆☆ درد معدہ = معدہ کی درد تشنجی، قولنجی اور نوعتی ہوتی ہے اور اس میں دباؤ ڈالنے، پیٹ کے بل لینے، حرکت دینے اور تھپکی دینے سے کچھ افادہ معلوم ہوتا ہے۔ بچے اور تھے شدہ مواد دونوں سے ترش ہو آتی ہے۔ بچہ اکیلا چھوڑ جانے سے گھبراتا ہے وہ چاہتا ہے کہ اسے اٹھا کر ادھر ادھر پھرایا جائے یا تھپکی دی جائے۔ پے در پے دستوں کا آنا امتیازی نشان ہے چنانچہ معمولی اسباب یعنی کھانے میں ذرا سی بے احتیاطی اور پانی میں بھیگ جانے سے دست شروع ہو جاتے ہیں۔ پاخانہ تیزی سے اور بلند آواز سے خارج ہوتا ہے

اس میں سے ترش ہوتی ہے، اس سے نطفہ کے مقعد میں خراش اور خٹن ہوتی ہے۔  
دستوں کا رنگ اور قوام مختلف اوقات میں مختلف ہوتا ہے مثلاً پانی بھرا پتا، فید، ہڈیا  
زرد۔

درہ شکم بہت تکلیف دہ سندھی اور نوبت سے ہوتا ہے اور اندھا بیٹ اور  
ہیٹ پر دباؤ ڈالنے سے قدرے افادہ ہوتا ہے لیکن اس کے بعد بچینی بڑھ جاتی ہے۔

ہلکا ہلکا درم زائدہ اعور یہ = (سوزش اندھی آنت)؛ سڑ ہے۔ اس میں خیال میں  
درم زائدہ اعور یہ کی بنا سائکوسس تعفن ہی ہوتی ہے امعاء مستقیم اور اندام نہانی میں  
خاص طور پر درد کی نیسیس پڑتی ہیں اور اگر اس کے ساتھ مقعد اور فرن میں خارش  
بھی موجود ہو تو وہ بہت شدید قسم کی ہوتی ہے۔ ناف اور امعاء مستقیم پک جاتے ہیں اور  
ان میں سے رقیق پانی خارج ہونا شروع ہو جاتا ہے۔

ہلکا ہلکا بوا سیر = مقعد میں خارش سائکوسس کی خاص علامت ہے۔

ہلکا ہلکا پیشاب = پاخانہ کی طرح پیشاب میں بھی وہی تیز بی کیفیت (حمض) موجود  
ہوتی ہے اس لیے سیون کے ارد گرد من پیدا ہونے کی روک تھام نہایت ضروری سمجھنی  
چاہیے۔ پیشاب کرتے وقت اس قدر تکلیف ہوتی ہے کہ بعض اوقات بچے چیخنے اور چلنے  
لگ جاتے ہیں۔

ہلکا ہلکا گرد = سائکوسسوی مرض میں جو تدریجاً استسمائی حالت میں تبدیل  
ہو رہا ہو گردے بھی مبتلائے تکلیف پاتے جاتے ہیں۔

سائکوسس تقریباً پیڑو کے تمام جوف پر اثر انداز ہوتا ہے اور آخر کار مندرجہ ذیل  
احوال میں سے ایک یا سب حالتیں ظہور پذیر ہو جاتی ہیں مثلاً التهاب الرحم Metritis  
التهاب بطنتہ الرحم Paranad Euds Metritis التهاب البوق الرحمی Salpingitis اور  
التهاب المبيض Ovaritis اس کے بعد عسر الطمث (حیض کی دقت) کی دردناک  
شکایت پیدا ہو جاتی ہے جو قونج سے مشابہ ہوتی ہے۔ دوران حیض میں دروہیں بھی ساتھ  
ہوتی ہیں اور خون عام طور پر بدبو دار اور خراش کنندہ ہوتا ہے۔ اس میں بڑے بڑے سیاہ  
پنڈار لوتھڑے بھی خارج ہوتے ہیں۔ سیلان الرحم بھی خراش کنندہ، رقیق، کم مقدار اور  
مچلی کے تعفن جیسا بدبو دار ہوتا ہے۔

سورا اور سائکوسس کا امتیازی فرق

ہر اپنی علامات بہت کم ظاہر کرتا ہے اس سے زیادہ "افعال درشت" میں رہتا ہے۔  
 سالوں میں مسمومی ٹرائیڈ پیدا ہو جاتی ہیں۔ مادہ ازیرین سالوں سے مسمومی علامات ظاہر  
 ظاہر ہو جاتی ہیں یہاں تک کہ سفسلس یعنی آتشک سے بھی پیش  
 اور اطراف و جوانب - ہاتھ پاؤں کے ملاحظہ سے مازم (مالوسسوسوی تعفن) سے  
 ریشہ دار نساج پر اثر انداز ہونے کی شہادت ملتی ہے۔ چنانچہ ظاہر ہے کہ جوڑوں میں  
 نیسیس اور چھین والی دردیں ہوتی ہیں اور اس کے ساتھ ہی ہاتھ پاؤں میں دھن اور  
 چھپوٹ پیدا ہو جاتی ہے اور اکثر لنگڑاپن محسوس ہونے لگتا ہے۔ یہ درمیان عام طور پر  
 چھوٹے چھوٹے جوڑوں میں ہوا کرتی ہیں مثلاً اکلیوں کے جوڑ اور سہاگ زیادہ ماؤف ہوتی  
 ہیں۔ پاؤں کے تالے دردناک اور سرع الحس ہو جاتے ہیں۔ چھتے وقت مریض یوں  
 محسوس کرتا ہے کہ وہ گول اور ہموار پتھروں پر چل رہا ہے اور وہ اس کے تلووں میں  
 چھبنے ہیں۔ آرام کرنے سے ان دردوں میں اضافہ ہوتا ہے کیونکہ اعضاء اور بھی  
 بھاری ہو جاتے ہیں۔ پس جیسا کہ حرکت کرنے سے افادہ ہوتا ہے ایسے ہی حرکت کے آغاز  
 میں درد شدت پکڑ جاتا ہے۔

کئی اور ساگوسسوسوی حالتوں کی طرح ایسی دردوں میں سردی موسمی فضاء کے تغیر  
 اور خاص طور پر مرطوب ہوا سے اضافہ ہو جاتا ہے اور خشک معتدل موسم اور حرکت سے  
 افادہ ہوتا ہے۔ رات یا صبح کے وقت درد میں شدت ہو جاتی ہے۔ اس تعفن کی بے چینی  
 زیادہ تریاؤں میں محسوس ہوتی ہے اور بعض اوقات یہ حالات رعشہ میں بھی تبدیل ہو جاتی  
 ہے۔

مزمن مفصلی التهاب یعنی جوڑوں کا پرانا ورم جوڑوں کو بد وضع نہیں بناتا  
 کیونکہ ساگوسسوس جوڑ کے اندرونی و بیرونی ریشہ دار ساختوں پر حملہ آور ہوتا ہے اور اسی  
 رجحان کے ماتحت کہ اس نے ریشہ دار ساختوں پر حملہ آور ہونا ہوتا ہے اعصاب کو بھی  
 ماؤف کر دیتا ہے۔

چھوٹے جوڑوں میں دردیں پیدا ہونے سے جوڑ متورم ہو جاتے ہیں اور اس سوجن  
 کی رنگت نیلی ہوتی ہے۔ ہاتھ لگانے سے درد ہوتا ہے اور اکثر اوقات یہ درد ایک جوڑ سے  
 دوسرے جوڑ میں منتقل ہوتا رہتا ہے۔

اعصاب تنفس عموماً ہلکی نزلہ میں جکڑا رہتے ہیں اور خارج شدہ مادہ میں خون کے  
 و تھوک بھی دیکھنے میں آتے ہیں جن کا رنگ قدرے نیلا ہوتا ہے۔ غرضیکہ ہوائی نائیاں تمام  
 کی تمام مادن ہو جاتی ہیں۔ عام نزلہ کے بعد کھانسی جو مابعد زور دار خشک اور متواتر اٹھتی  
 ہے لاحق ہو جاتی ہے اور التهاب شعبی رلوی Broncho Pneumonia کی شکایت اکثر  
 رہتی ہے۔ دمہ اور خاص طور پر مرطوب دمہ جو نسلاً بعد نسل چلتا ہے ساگو سس ہی کی  
 ایک علامت ہے۔ ایسی حالت میں تکلیف وہ کھانسی کافی دیر تک اٹھتی رہتی ہے لیکن بلغم یا  
 لیس دار تھوک بہت کم خارج ہوتی ہے۔ دمہ اور کھانسی رات کو دو بجے سے تین بجے تک  
 زیادہ تکلیف دہ ہوتی ہے۔ دل کے ارد گرد ایک جھلی سی پیدا ہو جاتی ہے جس کے سبب بلا  
 تکلیف فوری موت واقع ہو جاتی ہے۔ شانہ اور دل کے مقام میں درد ہوتا رہتا ہے۔  
 انفلوئنزا بھی ساگو سسوی امراض میں سے ایک ممتاز مرض ہے جو ساگو سس کے زیر اثر  
 مذکورہ بالا تمام نساخ پر حملہ آور ہونے کی صلاحیت رکھتا ہے۔

سلی Tubercular استعداد مزاجی کی نسبت ساگو سس میں چاک (مٹی) کی مقدار  
 زیادہ ہوتی ہے جس سے جوڑوں اور اعصاب میں گانٹھیں پیدا ہو جاتی ہیں۔



## سائکوس اور آتشک میں فرق

سائکوس کی مذکورہ بالا بڑی بڑی علامات کو مد نظر رکھتے ہوئے اب ہم اس کا آتشکی تعفن سے مقابلہ کرتے ہیں۔ لغت کے لحاظ سے آتشک ایک متعدی زہر ہے جو بعض اوقات ورثہ میں بھی حاصل ہوتا ہے لیکن وہ قسم جو ورثہ میں حاصل ہو حاد علامات ظاہر نہیں کرتی۔ البتہ آتشکی مواد سے پاک و صاف بھی نہیں ہوتی۔ ڈاکٹر کینٹ نے اپنے بیاض میں آتشک کے متعلق لکھا ہے ”میرا یہ کام نہیں کہ میں آپ کو اس کی ہسٹری یا اس کے تشخیصی تعلقات بتاؤں بلکہ میرا کام تو صرف اتنا ہے کہ اسے ایک مائزم یا تعفن کی حیثیت سے دیکھوں۔“ سائکوس کے بعد ہم سفلس کی تعفنی علامات کا مطالعہ کرتے ہیں۔

## ادویات دافع سائکوس

انا کارڈیم، اینٹی مونیم ٹارٹ، اینٹی مونیم کروڈ، ایپس میلی فیکا، ایسڈ فلور، آرمینا ڈائڈیما، ایسڈ ٹائٹرک، آرجنٹم مٹیلیکم، آیوڈیم، آرم میور، برائٹا کارب، برائی اونی، پیرو لیم، تھوجا، ڈلکا مارا، سارپریلا، سلفر، سلینیم، سپیا، سیلیشیا، سیکیل کار، سنیفی گیریٹا، سینا برس، فائو لیکا، فیرم، کالیا، کلکیریا، کاربو اینی، میلس، کاربو ویتج، کاسٹیکم، کیمومیل، کونیم میک، گریفائٹس، لائکو پوڈیم، لیکسس، مرکورس، میڈیورنیم، میزیریم، نیرم سلف، ہیپر سلف، یوقرزیا۔

## علامات سفلس (SYPHILIS)

☆☆☆ چہرہ = چہرے کا رنگ نیلا اور کھال جھری دار ہوتی ہے۔ اگر بچہ ہو تو اس کی رویت ظاہری بوڑھوں کے مانند دکھائی دیتی ہے۔

☆☆☆ سر = سر بڑا، کھوپڑی پللی اور سطح چکنی ہوتی ہے۔ عام طور پر سر کی کھال پر موٹی موٹی نمدار پٹری جمی رہتی ہے۔

☆☆☆ آنکھ = اس مائزم کی بہت سی خصوصیات آنکھوں میں پائی جاتی ہیں۔ سب سے

رہے۔ یہ بیماری عام طور پر بچوں میں ہوتی ہے۔ اس کی علامت عام مرض ہے جسے قوی  
 رے کی مرمت سے ایسے مال ہے۔ یہ بیماری عام طور پر بچوں میں ہوتی ہے۔ اس کی علامت  
 عام طور پر بچوں میں ہوتی ہے۔ اس کی علامت عام طور پر بچوں میں ہوتی ہے۔ اس کی علامت  
 عام طور پر بچوں میں ہوتی ہے۔ اس کی علامت عام طور پر بچوں میں ہوتی ہے۔ اس کی علامت

آتشکی درم آرس دونوں آنکھوں کے دونوں گوشوں میں پایا جاتا ہے  
 آتشکی درم بھی دوسرے درموں کی طرح رات کے وقت شدت اختیار لیتا ہے۔  
 خاص طور پر رات کے دو بجے سے صبح کے پانچ بجے تک یہ درد بہ حد تکلیف دہ ہو جاتا  
 ہے۔ بعض اوقات آنکھ میں شور پڑ جاتا ہے جن کی وجہ سے روشنی میں آنکھ مھونے سے  
 ڈر لگتا ہے لیکن یہ شور اتنی کثرت سے رونما نہیں ہوتے جتنا کہ سلی استعداد مزاجی میں۔

سقوط الجفن اور درد اعصاب اکثر لاحق ہوتے رہتے ہیں۔ ان عوارض کی فراوانی  
 آتشکی استعداد مزاجی کا بین ثبوت ہے۔ ناک کی بڑی بیٹھ جاتی ہے۔ بچوں میں ناک کا  
 چپنی پیدا ہونا اس تعفن کا ماحصل شمار کیا گیا ہے۔ بھنویں اور پلکیں گر جاتی ہیں۔ جوان عمر  
 میں قوت شامہ زائل ہو جاتی ہے۔ زکام اکثر رہتا ہے۔ حد نزلہ میں خراش کنندہ پانی بکثرت  
 رہتا ہے لیکن مزمن نزلہ میں مواد گاڑھا اور سیاہ پڑ جاتا ہے حتیٰ کہ ناک کے اندر جم کر  
 سخت چھلکے بن جاتے ہیں۔ یہ مواد ہمیشہ بودار نہیں ہوتا۔

ہاں ہاں منہ = لبوں کے گوشوں پر یا درمیان میں شقاق پڑ جاتے ہیں۔ زبان مسوزھوں تالو  
 اور گوشک پر لعابدار شور نکل آتے ہیں جن کی شکل تیج دار نیل بونوں کے مشابہ ہوتی  
 ہے۔ دانت نکالنے کے زمانہ میں تکلیف ہوتی ہے جس کے سبب اسہال اور تشنج کے دورے  
 بکثرت پڑنے لگتے ہیں۔ دانت دوہرے پیدا ہوتے ہیں، منہ کا ذائقہ بک بکا ہونا ہمیشہ آتشک  
 کی بین سلامت ہے۔ سر کی گدی میں کانوں کے پیچھے ندود دماغیہ بڑھی رہتی ہیں۔ جلدی  
 امراض میں جو آتشکی ہوں جلد کی رنگت تانبہ کی سی ہو جاتی ہے۔ ان داغوں یا  
 پھوڑے پھنوسوں میں درد وغیرہ نہیں ہوتا۔ البتہ یہی داغ بالترتیب ضرور ہوتے ہیں۔ ان کے  
 چپکے اور کھرنڈ موٹے اور بھاری ہوتے ہیں۔

آبوں کی موتیوں کی سی آبداری اور ان کا چھل جانا بھی آتشک ہی کی ایک علامت  
 ہے۔ تانوں کی سوزش اور بسری یعنی بوائی پھوٹنا بھی آتشکی امراض شمار کئے جاتے

ہیں۔ ڈاکٹر نارمن واکر Dr. Norman Walker کا یہ نظریہ کہ مقعد اور عضو قاضل سے گرمی ہو سے پیدا ہوتے ہیں وہ آتشکی تعفن ہی کا نتیجہ ہوتے ہیں۔ ڈاکٹر جے۔ ایچ۔ الین سے اس خیال کی تائید کرتا ہے کہ ان گوبھی نما ابھاروں کے رونما ہونے سے پیشتر آتشک اور سانکوسس دونوں کا موجود ہونا لازمی ہے کیونکہ جیسے کہ پہلے بیان کیا گیا ہے ہر قسم کے سے سانکوسسوی تعفن کا نتیجہ ہوتے ہیں۔

آتشکی امراض میں مریض کی ذہنی کیفیت بہت حد تک بھدی اور کند ہو جاتی ہے جس کی وجہ سے اس کی طبیعت میں زود رنجی اور ضد پیدا ہو جاتی ہے۔ مریض پڑمردہ رہتا ہے لیکن افسردگی کے سبب کسی سے اپنی تکلیفات کا ذکر نہیں کرتا کیونکہ اس حالت میں اس کو کسی پر اعتماد نہیں ہوتا۔ بعض اوقات پڑمردگی اس قدر بڑھ جاتی ہے کہ مریض اسی مایوسی کی حالت میں خود کشی کا ارتکاب کر لیتا ہے۔ رات کے وقت بے چینی میں اس قدر شدت ہوتی ہے کہ مریض رات سے خوف کھاتا ہے۔

سر کا درد ہمیشہ سر کے نچلے حصہ (گدی) میں ہوتا ہے۔ ذہنی حالت ہر وقت اندر اور درد سر کئی کئی روز متواتر رہتا ہے۔ اس کا سبب دماغ میں پانی کا جمع ہو جانا قرار دیا گیا ہے۔ شام کے دردوں میں اضافہ ہو جاتا ہے اور آدھی رات تک یہ حالت بدستور ترقی پذیر رہتی ہے لیکن صبح کے وقت دردوں میں افادہ ہو جاتا ہے۔ خاص بات قابل یادداشت یہ ہے کہ لینے اور گرمی سے مرض میں اضافہ ہوتا ہے لیکن سردی سے اکثر اوقات افادہ محسوس ہوتا ہے۔ بعض اوقات اس درد کی شدت سے بچہ اپنے سر کو چارپائی سے ٹکراتا ہے یا اپنے ہاتھوں کو سر پر مارتا ہے۔

☆☆☆ نظام اور آلات ہضم = پر اس مرض کا کوئی اثر نہیں ہوتا لیکن بعض کمزور بچوں کو دفعہ "قے اور اسہال شروع ہو جاتے ہیں جس کا اگر چوبیس گھنٹے کے اندر اندر خاطر خواہ علاج نہ کیا جائے تو موت واقع ہو جانے کا خدشہ ہوتا ہے۔

آتشکی دردیوں عموماً ہاتھوں اور پاؤں کی ہڈیوں میں زیادہ ہوتی ہیں لیکن یہ ضروری نہیں کہ یہ ہڈیاں موٹی اور بد وضع ہو جائیں۔ اس کے بعد لمبی ہڈیوں میں ناسور پڑ جاتے ہیں چنانچہ پنڈلی کے بالائی حصہ کا ناسور ہمیشہ آتشکی شمار کیا جاتا ہے اور اگر کسی مریض میں اس قسم کا ناسور دیکھا جائے تو آتشکی مواد کی موجودگی یقینی ہوتی ہے۔

ان دردوں میں بھی درد سر کی طرح رات کو اضافہ اور سردی سے افادہ ہو جاتا

ہے۔ افعال تنفس میں حنجرہ میں کسی خرابی کا واقع ہو جاتا تنفس کی قفن کی ایک مدت ہے خواہ افعال میں کوئی نقص ہو یا عضو ہی تباہ و ناکارہ ہو چکا ہو۔

### ادویات دافع سفلس

رسنگہ ابر، رسنگہ آیوڈائیڈ، ریم، آسافونڈا، ریم میور، ایسڈ فلور، ایسڈ بیسز انک، ایسڈ ٹائٹریک، ایسڈ فاس، بیڈیاگا، پیٹولیم، تھوبا، سفلیسم، سفیر، سیشیا، سینا بیرس، سٹیلیسحیا، سٹیفی لگیا، فاسفورس، فائو لیکا، کاربو اینی، میس، کوریلٹ، روبرم، کروٹیلنس، کالی بالی کرومیکم، کالی آئیو ڈائیڈ، کالیا، لیکسس، لائیو پوڈیم، یک کینینم، مرکبوس سال، مرکبوس آیوڈائیڈ، مرکبوس کار، میزیم، بیپر سفیر۔

### طاقت دوا کے انتخاب کا مسئلہ

یہ ایک خطبہ کا ترجمہ ہے جو ڈاکٹر جارج روتھ دن محل نے برٹش ہو میو پیٹھک سوسائٹی کے سامنے ۵ جنوری ۱۹۳۹ء کو پڑھا۔

صدر محترم، خواتین اور حضرات!

جہاں تک مجھے علم ہے ڈاکٹر میک کرے کی تازہ تصنیف کو چھوڑ کر ہانسن کے وقت سے لے کر اب تک طاقت دوا کے متعلق کوئی خاص ہدایت مرتب نہیں ہوئیں۔ ہم سب جانتے ہیں کہ ہانسن نے اپنے تلخ تجربہ کی بنا پر دوا کی زیادہ مقدار کو ترک کر کے خفیف اور پھر بے حد خفیف مقدار دوا استعمال کرنا شروع کی تھی اور یہ کہ اس کے پیروؤں نے اپنا اعتقاد کھو کر غلط راستہ اختیار کیا اور دلدلوں میں جا پھنسے حتیٰ کہ کینٹ ایک حقیقی رہنما کی طرح آیا اور ان سب کی راہنمائی منزل مقصود کی طرف کی۔ لیکن ان تبدیلیوں اور تجدیدوں کے باوجود گزشتہ سو سال سے ہو میو پیٹھک اصول یا عمل میں کوئی ترقی نہیں ہوئی۔ اگر ہمارا عمل غم پر مبنی ہوتا تو یہ قدامت پسندی اور سرد مہری ہماری طاقت کی ایک دلیل ہوتی۔ لیکن اگر ہم دیانت دار ہیں تو ہمیں اعتراف کرنا چاہیے کہ حقیقت یہ نہیں ہے بلکہ دراصل طاقت دوا کے مسئلہ میں ہم بالکل لاعلمی کی حالت میں ہیں اور تجربات کی بنا پر بس ہم اتنا ہی

جانتے ہیں کہ دوا کی اعلیٰ طاقتیں اولیٰ طاقتوں کی بہ نسبت اعضاء کو زیادہ طاقت دیتی ہیں۔ اس سے زیادہ ہم کچھ نہیں جانتے اور اس سبب سے ہمیں ڈاکٹر میک کرے کی کوششوں جیسی ہر کوشش کا جو طاقت دوا کا تعین اور راہنمائی کرے خیر مقدم کرنا چاہیے۔

مجھے یاد ہے کہ ایک مرتبہ ایک سن رسیدہ خاتون نے بڑے جوش و خروش اور فخر سے یہ کہا تھا کہ اس کا ہومیو پیتھک معالج دواؤں کی اعلیٰ طاقتیں استعمال کرتا ہے۔ مجھے اندیشہ ہے کہ اس کہانی کا اس موضوع کے مضمون سے کوئی خاص تعلق نہیں تاہم یہ قصہ کم از دلچسپ ضرور ہے۔ اور شاید اس کہانی کا ذکر یہاں اس لیے صحیح قرار دیا جائے کہ اس کو سن کر ہمارے دلوں میں بھی یہ سوال پیدا ہو کہ کیا ہم لوگ خود بھی زمانہ ماضی میں دواؤں کی اعلیٰ طاقتیں استعمال پر فخر نہیں کرتے رہے اور اس خیال سے مغرور نہیں ہوتے تھے کہ ہم اولیٰ طاقتیں استعمال کرنے والے معالج نہیں بلکہ اعلیٰ طاقتیں استعمال کرنے والے ڈاکٹر ہیں۔ حالانکہ اکثر صورتوں میں ان اعلیٰ طاقتوں کی بہ نسبت چھوٹی طاقتیں ہی مفید ثابت ہو سکتی تھیں۔

دس سال کا ذکر ہے کہ جب میں ہسپتال میں اپنی میعاد تعلیم ختم کر چکا تو اعلیٰ طاقتوں کا شوق خود مجھ کو بھی پیدا ہوا۔ چنانچہ میں 30، 200، 1000 اور پرانے امراض میں لاکھ اور دس لاکھ طاقتیں بھی استعمال کرنے لگا۔ چنانچہ یہی طاقتیں میں اب بھی استعمال کرتا ہوں لیکن وہ سابقہ کثرت اور افراط اعتدال پر آ کر اب زوال کا درجہ اختیار کر چکی ہے۔ تقریباً اڑھائی سال ہوئے کہ یہ اعتدال پسندی اس وقت شروع ہوئی جب میں نے ڈاکٹر میک کرے کا نظریہ طاقت دوا کے سلسلہ میں پڑھا کیونکہ وہ نظریہ طاقت دوا کے مسئلہ کے حل کے لیے مجھے بہت اہم معلوم ہوتا تھا۔ اور چونکہ طاقت دوا کے انتخاب کا ایک صاف اور واضح اصول بتاتا تھا۔ پس یہ ایک ایسا مفروضہ تھا جس کی صداقت کی آزمائش علاج معالجہ میں کی جاسکتی تھی۔ آخر کار اس نظریہ کا میں نے آزمائش کرنے کا فیصلہ کر لیا اور اس وقت سے برابر میں ہر مریض کو دوا اسی اصول کے ماتحت دے رہا ہوں۔ جو نتائج ظاہر ہوئے ان سے مجھے یقین ہو گیا ہے کہ ڈاکٹر میک کرے کا نظریہ طاقت دوا کے مسئلہ میں کافی واقفیت بہم پہنچاتا ہے اور یہ کہ طاقت دوا کے انتخاب کا اصول ہومیو پیتھک نسخہ نویسی میں نہایت قابل قدر ہے اس مقالہ میں مجھے امید ہے ان نتائج کے واضح اسباب پیش کر سکوں گا اور اپنے تجربہ سے چند مریضوں کے حالات بیان کر کے اس کے نظریہ کی توضیح بھی کر سکوں گا۔



مبادا یہاں کوئی صاحب ایسے ہوں جو ڈاکٹر میک کرے کے نظریات سے واقف نہ ہوں۔ میں حتی الامکان اختصار سے ان کے اصول کے اصل نکات بیان کرتا ہوں۔ یہ اصول طاقت کی دو صورتیں پیدا کرتا ہے یعنی بالترتیب مرض کی طاقت اور دوا کی طاقت۔ طاقت کی یہ دو صورتیں ایک دوسری سے بہت مشابہ ہیں لیکن بالکل یکساں نہیں مثلاً مثبت Positive اور منفی Negative برقی رو جیسا کہ آپ جانتے ہیں اگر منفی رو کسی ایسے جسم میں پہنچائی جائے جس میں پہلے ہی مثبت رو موجود ہے تو ہر دو دوسری کا اثر زائل نہ ہو گی۔ اور آخری نتیجہ دونوں کے اضافی کام پر موقوف ہے اس طرح اگر اس جسم میں مثبت برقی رو کی ایک اکائی موجود تھی اور منفی برقی رو کی اکائی کا دو تہائی حصہ۔ تو دونوں رو میں جب باہم ملائی جائیں گی تو جسم میں مثبت برقی رو کی اکائی کا ایک تہائی حصہ رہ جائے گا۔ اب اگر منفی رو کی اکائی کا دو تہائی حصہ پھر نئے سرے سے اس جسم میں داخل کر دیا جائے تو جسم میں منفی رو کی اکائی کا ایک تہائی حصہ رہ جائے گا۔ ایسا ہی تفاعل Inter Action دوا اور مرض کی طاقت میں ہوتا ہوا قیاس کیا جاتا ہے۔ اس طور پر مرض میں مریض مرض کی طاقت ظاہر کرتا ہے۔ اعلیٰ طاقت کی دوا کی ایک خوراک قریب قریب مکمل طور پر مرض کی طاقت کو زائل کر دیتی ہے لیکن اگر مریض میں اعلیٰ طاقت دوا کی دوسری خوراک محدود وقت سے پہلے دے دی جائے تو توازن کا پلڑا دوسری طرف کو جھک جائے گا اور مریض طاقت دوا کی زیادتی ظاہر کرنے لگے گا۔

مرض اور دوا کی دونوں مذکورہ طاقتیں مشابہ اس لحاظ سے ہیں کہ یہ یکساں رد عمل پیدا کرتی ہیں۔ اور اگر ان میں سے ایک طاقت کافی طور پر طاقتور ہوگی تو انسان میں اپنی علامات پیدا کر دے گی۔ یہ طاقتیں غیر مشابہ اس لحاظ سے ہیں کہ مرض کی طاقت بشرطیکہ علاج نہ کیا جائے، برقرار رہتی ہے یا شدت سے بڑھنے لگتی ہے جب کہ دوا کی طاقت اگر تنہا چھوڑ دی جائے بتدریج کم ہوتی جاتی ہے حتیٰ کہ یہ بالکل منتشر یا زائل ہو جاتی ہے اور جہاں شدت مرض کی علامتیں دوا کی طاقتوں سے اچھی کی جا سکتی ہیں وہاں دوا کی طاقت کی علامتیں دوا سے دور نہیں کی جا سکتیں کیونکہ ہر خوراک پہلی دوائیہ طاقت کو بڑھاتی چلی جائے گی جس سے اور علامتیں پیدا ہوتی جائیں گی۔

طاقت دوا کی علامتوں کے منتشر اور فنا ہونے کی مدت مختلف حالات میں مختلف ہوتی ہے جو بعض اوقات ایک سال تک برقرار یا جاری رہ سکتی ہے۔

ڈاکٹر میک کرے کے نظریہ کے متعلق میرے خیال اور میری رائے میں یہ دو باتیں ضروری ہے کہ یہ اصول محض خیالی نہیں بلکہ ان چند واقعات پر مبنی ہے جو ڈاکٹر میک کرے نے ذاتی تجربہ اور مشاہدہ کئے ہیں۔ ممکن ہے ہم میں سے کچھ صاحبان اس اصول و قیوں نے نہیں لیکن کوئی شخص ان واقعات سے انحراف نہیں کر سکتا۔

(۱). تمام مزمین امراض کا جن کا علاج نہ ہوا ہو ایمانومیٹر Emanometer سے ایک خاص اثر کا تاثر دیکھا جا سکتا ہے۔

(۲). اگر ایسے مرض میں دوا کی اعلیٰ طاقت کی ایک خوراک دے دی جائے تو اس اثر کی شدت نمایاں طور پر بتدریج کم ہو جاتی ہے۔

(۳). شدت کی کمی کے دوران میں خواہ کسی طاقت کی دوسری خوراک دے دی جائے تو اثر پھر شروع ہو جاتا ہے۔ اثر کی حد دوا کی طاقت پر موقوف ہے جو کہ استعمال کی جا رہی ہے دوا کی اولیٰ طاقت یعنی نمبر ۱۰ سے نیچے کوئی طاقت باطل خفیف اور برائے نام شدت پیدا کرے گی۔ دوا کی اعلیٰ طاقت یعنی ۱۰ سے اوپر کوئی طاقت بہت نمایاں شدت پیدا کرے گی۔

(۴). اگر کسی حالت میں یہ ثانوی شدت یا رد عمل پیدا کر کے پھر کسی دوائیہ طاقت سے مزید علاج نہ کیا جائے تو شدت بتدریج زائل ہو جاتی ہے حتیٰ کہ وہ بالآخر معدوم ہو جاتی ہے۔ شدت کے زائل ہونے کی مدت مختلف حالتوں میں مختلف ہوتی ہے۔ شدت اکثر دس دس ماہ بھی جاری رہتی ہے۔

(۵). جب شدت ایک خاص حد سے بڑھ جائے تو اس کے مریض میں علامات ظاہر ہوں گی۔ ان علامات کی شدت بھی دوائیہ شدت کے مطابق مختلف ہوگی۔

## اعلیٰ طاقت کے بعد اولیٰ طاقت کا استعمال

جیسا کہ ہم بیان کر چکے ہیں کہ یہ سب مشاہدہ کئے ہوئے واقعات ہیں اور ان کو سمجھنے کے لیے ڈاکٹر میک کرے نے دوا کی طاقت کے متعلق جو نظریہ پیش کیا ہے خواہ یہ صحیح ہو یا نہ ہو ہماری رائے میں یہ نہایت معقول اصول ہے اور تاوقتیکہ اس سے بہتر تشریح شائع نہ ہو ہمیں سر دست اسی کو قبول کر لینا چاہیے اور خواہ ہم اسے قبول کریں یا نہ، ہر حال ہمیں واقعات کو تو تسلیم کرنا پڑتا ہے۔ اور اس میں کوئی شبہ نہیں کہ یہ واقعات دوا کی طاقت کے انتخاب میں ایک نہایت واضح اصول پیش کرتے ہیں۔ اس اصول کی آسان تشریح

اس طرح کی جا سکتی ہے کہ مزمین مرض کی حالت میں اس پیل میں مرض کا علاج ہی اعلیٰ طاقت کی دوا سے نہ کیا گیا ہو تو شروع علاج میں اعلیٰ طاقت کی دوا دینی چاہیے۔ اس سے بعد تمام دوائیں ادنیٰ طاقت کی دینی چاہئیں۔ بالفاظ دیگر جب ایک دفعہ ایک اعلیٰ طاقت کی دوا دی جائے تو اس مریض کو اسی سال پھر کسی دوسری دوا کی اعلیٰ طاقت نہیں دینی چاہیے حتیٰ کہ ایک سال سے زیادہ عرصہ گزر جائے۔

ب شک یہ طریقہ عام دستور کے باطل خلاف ہے اس مسئلہ سے متعلق بحث ہی مختلف رائیں یہ ہیں کہ شروع اور آخر علاج میں درمیانی طاقت دوا استعمال کرنی چاہیے۔

ماحصل = پس جو دستور العمل ہمیں سکھایا گیا اور جو عام طور پر استعمال ہوتا ہے یہ ہے کہ اوس اوسط درجہ کی اعلیٰ طاقت مثلاً نمبر 30 یا نمبر 200 پہلے استعمال کی جائے اور آہستہ آہستہ ان طاقتوں کا مریض پر کوئی اثر نہ ہو اعلیٰ تر طاقتیں استعمال نہ کی جائیں۔ بالفاظ دیگر اوس دوا کی اوسط طاقت دو اور پھر اگر ضرورت پڑے تو اس سے اعلیٰ طاقتیں دو۔ دوسری طرف اس سے ایک کرے کا نظریہ یہ بھی پیش کرتا ہے کہ جب ایک بار اعلیٰ طاقت دوا دینے کے بعد دوسری بار دوا دینے کی ضرورت درپیش ہو تو وہ دوا ادنیٰ طاقت کی دی جائے۔ اور وہ خاص پیچیدگی جس سے یہ نظریہ دوسرے اصولوں سے تمیز کیا جاتا ہے یہ ہے کہ اگر ایسی تبدیلی نہ کی جائے تو مریض یقینی طور پر نقصان اٹھائے گا۔ ہمارے خیال میں یہ دعویٰ پہلے کسی نے نہیں کیا کہ طاقت دوا کے غلط انتخاب سے مریض کو یقینی نقصان پہنچ سکتا ہے۔ البتہ یہ ضرور کہا گیا ہے کہ چند مستثنیٰ حالتوں میں جہاں سائنٹوں میں بہت زیادہ تبدیلی واقع ہو رہی ہو یا قوت حیات کم رہ گئی ہو دوا کا پر شدت فعل معکوس خطرناک ثابت ہو سکتا ہے۔ اگر ایک معالج نے دوسرے کی طاقت دوا کے انتخاب سے اتفاق نہیں کیا تو محض اس بنا پر کہ دوا بے اثر ثابت ہوئی تو اس طرح اعلیٰ طاقت کی دوا دینے والا معالج ادنیٰ طاقتوں کو مقابلہ بے اثر اور ناکارہ خیال کرے گا جب کہ ادنیٰ طاقتیں دینے کا مادی اعلیٰ طاقتوں کو بھی ویسا ہی تصور کرے گا۔ لیکن اس اصول سے یہ بات تو بخوبی سمجھ میں آ سکتی ہے کہ اعلیٰ طاقتوں کے بار بار دہرانے سے بیماری یا خرابی صحت پیدا کر دینا ممکن ہے۔ ہمارے خیال میں آپ بھی اس امر میں متفق ہوں گے کہ طاقت دوا کا سوال ہم سب کے لیے نہایت اہم ہے۔ باقی رہا کہ ڈاکٹر میک کرے کا نظریہ صحیح ہے یا نہیں۔ ہمیں ذاتی طور پر یقین ہے کہ یہ درست ہے

اور مریضوں کے جو حالات ہم آئندہ صفحات میں پیش کر رہے ہیں ان سے ظاہر ہو جائے گا کہ محض اعلیٰ طاقتوں کا استعمال کیسے مضر نتائج پیدا کرتا ہے۔

اب جب کہ ایک نیا اصول پرانے طریقوں کو مضر بتاتا ہے تو ایک بات قدرتی طور پر پیدا ہوتی ہے کہ قدامت پسند حضرات پرانے طریقوں کی حمایت میں ان بہت سے کامیابیوں کا حوالہ دیں گے جو انہوں نے پرانے طریقوں سے حاصل کیں اور پھر نئے اصول کو غلط ٹھہرائیں گے۔ لیکن یہ دلیل اتنی مضبوط نہیں جتنی یہ کہ ایک شخص جو کسی منزل پر ایک راستہ سے پہنچتا ہے کیا یہ ممکن نہیں کہ وہ کسی دوسرے راستہ سے وہاں زیادہ سہولت اور جلدی سے پہنچ سکے؟ مثال کے طور پر ذرا غور کیجئے تو معلوم ہو گا کہ "اینٹی ٹاکسک سیرم" Antitoxic Serum کا استعمال خناق کے علاج میں بہت کم فائدہ مند ثابت ہوا ہے لیکن ہم جانتے ہیں کہ ہمارے اعداد و شمار اس علاج میں نہ صرف بہتر ہیں بلکہ شفا یاب مریضوں میں بعد کے اثرات After effects ان مریضوں سے کہیں اعلیٰ اور برتر ہوتے ہیں جن کا علاج Anti-toxin سے کیا گیا۔ پس ہمیں یہ امکان تسلیم کر لینا چاہیے کہ اگرچہ دوا کی اوسط درجہ کی اعلیٰ طاقت دنیا ایجوپتھی کی بہ نسبت بے حد مفید اور افضل ہے۔ تاہم ڈاکٹر میک کرے کا طاقت دوا کا طریق اور بھی بہتر ہو سکتا ہے اور ہمیں یاد رکھنا چاہیے کہ یہ اصول ان لوگوں کی رہنمائی کے لیے وضع کیا گیا ہے جو اپنے آپ کو باخبر رکھنے کے لیے کوئی ایمانومیٹر Emanometer نہیں رکھتے تاکہ جان سکیں کہ دوا کے اثر کے متعلق مریض کے اندر کیا مفید یا مضر تبدیلیاں پیدا ہوتی ہیں۔ البتہ اس میں چند مستثنیات بھی ہیں کیونکہ اعلیٰ طاقت کی دوا کا اثر زائل ہونے میں جو مدت لگتی ہے وہ مختلف مریضوں میں مختلف دیکھی گئی ہے اور جب کسی مریض میں یہ اثر بہت جلد زائل ہو جائے اور آفاقہ کی ترقی رک جائے تو بعد میں دوا کی اعلیٰ طاقتوں کا اثر نہ صرف مفید اور غیر مضر ثابت ہو گا بلکہ شفا یابی نزدیک تر ہو جائے گی۔ لیکن اس معمولی طبعی اختلاف کے علاوہ دوا کی طاقت مستثنیٰ طور پر جلد غائب ہو جانے کا سبب دوسرے حالات بھی ہو سکتے ہیں مثلاً ایک مزمن مرض میں یکایک دوسری شدید تکلیف پیدا ہو جانا مرض کی طاقت میں ایک نیا اضافہ کر کے مزمن مرض کو اس طرح بدل دیتا ہے کہ مریض پھر ایسی حالت اختیار کر لیتا ہے کہ اسے دوبارہ دوا کی اعلیٰ طاقت کی دوسری خوراک دینی پڑے گی۔

مثال = اس "طاقت دوا کی کارکردگی" پر ڈاکٹر میک کرے کے مقالہ پر بحث کے دوران میں

ڈاکٹر بورلینڈ نے ایک مریض کا ذکر کیا جو مثال کے طور پر یہاں دیں یا جاتا ہے۔ انہوں نے اپنے ایک مریض کو کسی مزمن مرض کے لیے سیسینسیا نمبر 200 کی ایک خوراک دی مریض پندرہ روز کے بعد آکر کہنے لگا کہ کاروباری مصروفیات کی وجہ سے اس کے سر میں سخت درد ہے۔ یہ شدید قسم کا سردرد ہمارے خیال میں اس امر کی بہترین شہادت ہے کہ مریض کو سردرد کے افادہ کے بعد اس کے مزمن مرض کے علاج کے لیے دوسری بار سیسینسیا نمبر 200 کی ایک اور خوراک دینی ہوگی اور وہ اس پر شافی اثر کرے گی۔

دوسرا امکان جو ہماری نظر سے اوجھل نہیں ہونا چاہیے یہ ہے کہ شفا دیاں پر نقص اور غلط طریق کار کے باوجود بھی ہو سکتی ہیں۔ مثالوں کا پیش کرنا چنداں ضروری معلوم نہیں ہوتا۔ ایوپیتھک طریق علاج میں ایسی مثالیں بکثرت ملتی ہیں۔ ویکسین سے علاج کرنے والے معالجوں نے ڈاکٹر کاف سے لے کر آج تک پہلی دوا کی بڑی خوراکیں استعمال کرنا شروع کیں اور جوں جوں وقت گزرتا گیا خوراک کی مقدار میں تخفیف کرتے گئے تاہم خوراک دوا کی بکثرت مقدار سے شروع شروع میں جو کافی کامیابیاں ہوئیں ان سے ویکسین کے دریافت کرنے والے کو اپنے طریقہ علاج کی قدر و قیمت کا یقین ہوتا گیا اور وہ اپنی تحقیق اور جستجو میں لگے رہے۔ اس بیان سے ہمارا یہ منشا نہیں کہ ہم اپنی گزشتہ کامیابیوں کا کوئی لحاظ نہ کریں۔ یہ قدرتی بات ہے کہ موازنہ کرتے ہوئے ہم کچھ کامیابیاں ضرور پیش نظر رکھیں لیکن ہمیں یہ بات بھی ضرور ملحوظ رکھنی چاہیے کہ کہیں فطری تعصب سے اپنے فیصلہ کو اعتدال یا انصاف کے نقطہ سے ہٹا نہ دیں اور کہیں اپنی کامیابیوں پر حد سے زیادہ زور دے کر اس ممکن سبق کو نظر انداز نہ کر دیں جو ہماری ناکامیوں میں پنہاں ہے۔ اپنی کامیابیوں پر غور و فکر کرنا نہایت خوشگوار احساس ہے لیکن اطمینان بالذات ہمیں صرف یہ یقین دلائے گا کہ ہم بہت خوشگوار لوگ ہیں۔ اس کے برخلاف اپنی ناکامیوں کو یاد کر لینے سے ہمیں یاد آتا ہے کہ خواہ ہم کتنے ہی ذہین اور روشن دماغ ہوں تاہم ہم عالم کل اور ہمہ دان نہیں ہو سکتے۔ اور یہ ہے بلند خیالی اور علم دوستی کا ثبوت۔ جہاں تک شاہراہ ترقی کا تعلق ہے ناکامیوں کا ذکر کرتے ہوئے ہمیں آخر میں ایک پر مذاق کمائی یاد آئی جسے شرق سے درج ذیل کیا جاتا ہے۔

کامیابیاں اور ناکامیاں = حال ہی کا ذکر ہے کہ جب ہم ڈاکٹر میک کرے کے اپنے ایک



مرصہ کا نام لگاتے تو ہاؤم بسٹ شروع ہوئی۔ ہمارا ایک ہم منصب و ایک ہی مزارعہ  
پہلے گردن مائیں نہ رہا تھا مارے مارے تھے۔ ایسے ایک مریض کا حال سنانے کا وہ دوا  
مرصہ کے حال سے متاثر ہوتا تھا نہیں یہ دوا زیادہ چھپ تھا اور اس میں ہونیہ بیٹیک  
مان سے شاندار کامیابی حاصل ہوئی تھی۔ ہم دونوں نے اس کامیابی پر اس وقت اس  
مبار بارانی اور پھر ڈاکٹر میک سے لے کر اس دوا کے ان ریڈیو کے نام تو نامیوں  
اصولاً رہ گئے تھے کامیابیوں نہیں۔ "ہمارا رفیق ڈاکٹر میک سے کانفرنس بالکل نہ سمجھا پس  
وہ سمجھائے گئے کہ "ہم ان مریضوں کے حالات پر فوراً رہ گئے تھے وہ مان سے اٹھتے نہ ہو  
گئے۔ انہیں یہ تھا کہ شاید سوچ بچار کرنے سے اپنی کامیابیوں کے اسباب معلوم  
ہیں۔" اس پر ہمارے دوست نے یقین نہ لے کر "یا آپ کا یہ فٹابہ نہ آپ  
نامیوں کا جانتے ہیں ہونیہ بیٹیک نامیوں" "نامیوں ہی جانتے ہیں" ہمارے ایک ہم  
منصب نے جواب دیا۔ "بناں عالی! نامیوں کے معاملہ میں تو میں آپ کی مدد نہیں  
کتا۔"

ایک شاندار کامیابیوں کو خطا اور نقص سے بالکل مبرا ہوں میں سمجھتے موت بیان  
نہیں کرتا اور آج آپ سے روبرو میں اپنی چند کامیابیوں سنا چاہتا ہوں جو طاقت دوا سے  
سلسلہ میں ڈاکٹر میک سے کے نظریہ کی پر زور حمایت ترقی معلوم ہوتی ہے۔ یمن انہیں  
سنانے سے قبل آپ کی توجہ ایک اور قسم کی نامیوں کی طرف مبذول رانی جاتی ہے یعنی اگر  
ایک ایسے مریض کے حال کی طرف فوراً کیا جائے ہو پہلے پہل تو خاصاً سنبھلتا نظر آئے مگر پھر  
سنبھلتے سنبھلتے رہ جائے۔ یقیناً جبکہ کہ ہمیں اس وقت بے حد مایوسی ہوتی ہے کہ مان  
شروع کر کے اول تو ہم مریض کو چھ انچا کر دیں مگر پھر انتہائی کوشش اور محنت کے باوجود  
اس کی مزید بہتری کے لیے کچھ نہ کر سکیں۔ ایسی ایک مثال دوسرے زیادہ پر زور متعلق ہے  
شہادت حالات سننے سے پیشتر بیان کرنا مناسب ہے۔ ملاحظہ ہو۔

تقریباً پانچ سال کا عرصہ ہوا ایک معزز آدمی جو کئی سال سے دمہ میں مبتلا تھا ہمارے  
پاس آیا۔ صرف انسپیر (Inhaler) (ایک آلہ جس سے دوا سانس کے ساتھ چڑھائی جاتی  
ہے) سے اس کو قدرے آرام پہنچتا تھا۔ پسٹولا نمبر 200 کی ایک خوراک دینے سے  
فوری تلافی محسوس ہوا۔ ایک ماہ بعد اس نے بتایا کہ میں پچاس فیصدی بہتر ہوں اور  
انسپیر کے بغیر گزارہ کر سکتا ہوں۔ بہتری اور ترقی کی یہ صورت تقریباً تین ماہ جاری رہی

میں اس کے بعد رانی تکلیف از سر نو ابھرنے لگی۔ حالات کا بغور مطالعہ سے ہم نے  
پسندیدہ دوا کا ہر ایک مین اس مرتبہ دوا کا بولی اثر نہ ہوا۔ ایک ماہ بعد اس کی حالت اور  
بھی بگڑی اور پسندیدہ نمبر (1111) (دس ہزار) کی ایک خوراک دینی کی ٹین پیٹری دلی  
تبدیلی واقع نہ ہوئی۔ اس کے بعد نئی دوا میں آزما کر اس کی اصل طاقت کی طرف  
سے سو اس کی حالت بگڑتی چلی گئی بالآخر اس نے ہمارا علاج چھوڑ دیا اور اس کے بعد  
کوئی نہ نہ ملی

بسیا کہ ذکر کیا گیا اس مریض کے حالات سے ہمیں دلی بات سمجھ میں نہ آئی۔ ٹین  
اتنا ضرور سمجھ گئے کہ اس مریض کے معاملہ میں طاقت دوائے انتخاب میں بڑی غلطی کی  
اب ڈاکٹر میک کر کے کے اصول پر تجربات کر کے اس امر کا یقین ہوا یا ہے کہ اگر مندرجہ  
بار مریض کو دوسری خوراک بجائے پسندیدہ نمبر (200) نے پسندیدہ نمبر (100) ہی باقی تو  
ضرور کامیابی حاصل ہوتی۔

اب شاید آپ ہمارے نو مختلف النوع مریضوں کے حالات سن کر عبرت اور ہدایت  
حاصل کریں گے۔ ان مریضوں میں سے ہر ایک میں ناکامی کے بعد مجھے ڈاکٹر میک کر کے کا  
نصرہ بالکل درست ثابت ہوتا ہے۔ سہولت کے لیے ہم تین تین مریضوں کے حالات کیجا  
دیتے کریں گے۔ پہلے تین مریضوں کے حالات ہمیں اعلیٰ طاقتوں کے بار بار دہرانے کے مضر  
اثرات کی یاد دلاتے ہیں۔

مریض نمبر 1 = حال و احوال مریض = یہ مریض اسکاٹ لینڈ کا ایک معزز آدمی تھا  
جس کی عمر بہتر سال تھی اور جس کو خلل اعصاب متعلق بہ نفس (سائکو نیوروسس -  
Psychoneurosis) ایک دماغی مرض جس کی وجہ سے جذبات اور قوت ضبط و قابو میں  
توازن باقی نہیں رہتا تھا۔ وہ ان شوقین ہو میو پیستھوں میں سے ایک تھا جو اپنے دواؤں  
کے صندوقچے اپنے پاس رکھتے ہیں اور جو ہر ممکن موقع پر اپنی دوا آپ ہی تجویز کر کے  
استعمال کرتے ہیں۔ درحقیقت وہ ایک پرانا ہو میو پیستھ تھا۔ اس کے علاقہ میں ذرا زکام یا  
انفہ کزرا کی افواہ اڑتی تو وہ فوراً فیرم فاس یا جیل سیسیمیم پھانکنا شروع کر دیتا۔ اگر اس  
کی آواز ذرا بھاری ہو جاتی تو فوراً صندوقچہ میں سے کاشی کم نکال لیا جاتا۔ ذرا جوڑوں میں  
درد ہوتا چٹم زدن میں رہس ٹاکس کی بوتل کھول لی جاتی۔ پس اس طرح وقت گزارا جاتا  
تھا۔ نمبر 30 سے نیچے کوئی طاقت استعمال کرنا وہ اپنے لیے باعث حقارت سمجھتا تھا اور کبھی

کبھی اگر ضرورت پڑتی تو 1000 بھی استعمال کرتا تھا۔ جب اس قسم کا دستور العہ سالہا سال سے جاری ہو تو آپ سمجھ سکتے ہیں کہ اگر کوئی شخص دوائیہ اثرات کا خزانہ اور گنجینہ ہو سکتا ہے تو وہ یہی صاحب تھے۔ اس صاحب نے جب ہم سے مشورہ کیا تو اس کی حالت درحقیقت قابل رحم تھی۔ اصل معاملہ یہ تھا کہ ایک دو ماہ سے اس کی حالت گرتی چلی جا رہی تھی اور اس دوران میں وہ اپنا علاج خود ہی کر رہا تھا۔ اس کی جسمانی حالت اس کی عمر کے لحاظ سے تو اچھی تھی مگر دماغی حالت نہایت خستہ ہو رہی تھی۔ ہر قسم کا خوف و تہم اس کے دماغ میں بسا رہتا تھا۔ وہ دن رات اداس رہتا تھا اور اس میں خود اعتمادی نام کو نہ تھی۔ ایمانو میٹر Emanometer سے جانچنے پر معلوم ہوا کہ اس نے کسی دوا کی غیر معمولی طاقت استعمال کی ہے اور اب کسی دوا سے اس کا علاج کرنا بے سود ثابت ہو گا۔ اس کو کثرت سے < پیسیبوس > (Placebo) یعنی خالی شوگر کی پڑیاں کھانے کو دی گئیں اور یہ بات اچھی طرح اس کے ذہن نشین کرا دی گئی کہ اس کا پرائیویٹ دواؤں کا صندوقچہ ایک فضول چیز ہے علاج کے ایک ماہ کے اختتام پر ہمیں .... تھوڑی سی لیکن بالکل واضح بہتری کی جھلک نظر آئی۔ ایمانو میٹر سے دوبارہ جانچنے پر یقین ہو گیا کہ دوا کی طاقت کم ہوتی جا رہی ہے لیکن پھر بھی یہ طاقت اتنی زیادہ ہے کہ ابھی کوئی دوا نہیں دی جا سکتی۔ پس اس وقت سے پھر مریض کی حالت سنبھلتی چلی گئی اور دوا کی طاقت (ہر ماہ ایمانو میٹر سے پڑتال کی گئی) ماہ بہ ماہ گھٹتی گئی۔ چھ ماہ کوئی دوا نہ دینے سے اس کی صحت اتنی اچھی ہو گئی کہ بیماری سے پہلے بھی اتنی اچھی نہ تھی۔ اس کے دوستوں نے کئی بار اور ابھی تک کہہ رہے ہیں ”وہ اتنا جوان معلوم ہوتا ہے کہ ایسا گزشتہ سالہا سال نظر نہیں آیا۔“ یہ ایک دلچسپ راز ہے کہ علاج کے دوران میں ایمانو میٹر سے جانچنے پر ایک دفعہ دوا کی طاقت میں عارضی عروج بھی دکھائی دیا گیا۔ چنانچہ اس کے متعلق بعد میں دانشمندی سے دریافت کئے جانے پر مریض نے تسلیم کر لیا کہ اس نے ہم سے پوشیدہ دوا کی خوراک خود کھائی تھی۔ یہ شاید اس کا پرانا دوست رہس ٹاکس تھا۔

☆☆☆ مریض نمبر ۲ = اس مریض کا حال شاندار اور زیادہ جاذب توجہ ہے۔ ملاحظہ ہو۔ ایک خاتون جس کی عمر ۴۷ سال تھی اس کو ”تکلیف دل“، معدہ اور اعصاب کی تھی۔ خصوصیت سے اعصاب بہت خراب تھے۔ وہ پہلے میرے سا جی ڈاکٹر اٹلی کی مریضہ تھی اور میں نے اس کو صرف اس وقت دیکھا جب ڈاکٹر اٹلی مطب میں موجود نہ تھے۔ اٹھارہ ماہ

ہوئے جب ڈاکٹر ایلی مطب کے فرائض سے بندوش ہو گئے تو وہ مجھ سے مانج رانے لگی۔ چند سال پہلے اس کو موتیا بند ہوا تھا اور میرا علاج شروع ہونے سے ایک ماہ بعد اس کے ماہر امراض چشم معالج نے دائیں آنکھ سے موتیا نکال دینے کا فیصلہ کیا۔ سخت پریشانی کی حالت میں وہ مقامی ہسپتال میں گئی۔ آپریشن کامیابی سے کیا گیا لیکن دس روز کے بعد بد قسمتی سے اس کو اعصابی دورہ پڑ گیا۔ ہسپتال کی نرس نے سرجن کو اطلاع دی جس نے چوتھائی گرین (1/4) مارفیا دے دیا۔ مریضہ نے رات امن و سکون سے گزاری لیکن صبح نو بجے کا شدید دورہ پڑا جس سے آنکھ تڑپ اٹھی اور سوچ گئی اور پھر ازراہ ہمدردی دوسری آنکھ بھی سوچ کر سرخ ہو گئی۔ ماہر امراض چشم نے اس کو بتایا کہ ”اب کچھ نہیں ہو سکتا اور تیرے بھر کے لیے اندھی ہو جاؤ گی۔“ یہ کہنا غیر ضروری ہے کہ مایوسی، اضطراب اور کرب و درد کی وجہ سے اس کی حالت قابل رحم تھی۔ اس وقت یہ محسوس کرتے ہوئے کہ تم از تم گذشتہ نو سال سے وہ تقریباً لگاتار دواؤں کی اعلیٰ طاقتوں سے علاج کرا رہی تھی اور یہ کہ میری دوائیں اس کو ذرہ برابر بھی فائدہ نہیں پہنچاتی تھی۔ میں نے طے کر لیا کہ اعلیٰ طاقت والی دوا علاج فوراً بند کر دینا چاہیے چنانچہ ایسا کرنے سے حالت میں بہت ہی بہتر تبدیلی واقع ہوئی یعنی دونوں آنکھوں کی سوچ کم ہونے لگی اور اس کے اعصاب درست ہونے شروع ہو گئے۔ یوں تین ماہ کے دوران میں بجائے اندھی ہونے کے اس نے اپنی بینائی میں یں تک ترقی حاصل کی کہ جہاں تک مجھ کو علم ہے گذشتہ نو سال میں اس کی نظر اتنی اچھی کبھی نہیں ہوئی تھی۔ اندریں حالات اس نے خود بائیں آنکھ کے موتیا بند کے آپریشن کرانے کی تجویز کی۔ جس سے ہر شخص کو سخت تعجب ہوا۔ مانچسٹر کے ایک ماہر امراض چشم نے مریضہ کے آپریشن پر رضا مندی ظاہر کی وہ مانچسٹر پورے ثبات و سکون سے گئی اور اس حالت کا موازنہ وہ اس پہلے وقت سے کرنے لگی جب وہ چوتھائی میل کے فاصلہ پر ہی ہسپتال دیکھ کر سخت پریشانی کی حالت میں گئی تھی۔ اس دفعہ آپریشن کامیاب رہا اور پندرہ روز بعد وہ گھر خوش و خرم لوٹ آئی۔ اب خیال کیجئے کہ گزشتہ نو سال میں وہ اوسطاً ہر دو تین ہفتے کے بعد ہمیں ضرور طلب کرتی تھی۔ لیکن چودہ ماہ ہوئے اپنی شفا یابی کے وقت سے اب تک اس نے ہمیں صرف تین موقعوں پر بلایا پہلی مرتبہ سردی لگنے کے بعد جب اس کو نزلہ ہوا۔ دوسری مرتبہ اپنے شوہر کی موت کے صدمہ کے باعث اور تیسری مرتبہ بائیں آنکھ کو عینک لگانے کے لیے جانچنے کے واسطے جبکہ ہمیں یہ معلوم کر کے نہایت خوشی ہوئی کہ اس کی نظر

ناراض تھی وہ وہاں رہی تھی۔

اب ایک تیزی مریض کا حال سنئے جو ایک مہینے میں اس کی بیوی نے جس کو اس میں ہونے اس کی بہن سے کرنا ہمارے پاس آئی وہ ایک وہی بڑی تھی خوف و قہر کی تھی۔ ہمراہیں ہے کہ اس سے پیشتر ہم نے پسنسٹلا کی ایسی ملل مریض نہ دیکھی ہوگی۔ اس کے ہاں خوبصورت، ملائم اور آنکھیں نیلی تھیں۔ اب کوئی اس سے ہمراہ نہ بات کرتا تھا وہ رو پڑتی تھی۔ گرمی ناپسند کرتی اور باہر کھلی ہوا میں رہنا چاہتی تھی اسے پسنسٹلا نمبر 2000 دینے سے خاصی حالت سدھر گئی مگر پھر مذکورہ بالا اسکاٹ لینڈ کے مریض کی طرح ترقی مسدود ہو گئی۔ اس کو پسنسٹلا کی اعلیٰ سے اعلیٰ مختلف طاقتیں دی گئیں اور پھر دوسری دوا میں بھی بدلی گئیں مگر سب بس سود۔ حالت میں کچھ فرق نہ آیا۔ بالاخر اس کی بہن ناامید ہو گئی اور پھر تھوڑی سی بہتری کے لیے جو ہم پسنسٹلا سے شروع میں دکھا چکے تھے ہمارا شریہ ادا کر کے ہمیں علاج سے برطرف کر دیا۔ اس کے بعد ہم نے مریضہ کے متعلق پھر کچھ نہ سنا اور درحقیقت ہم اس کے سارے حالات بالکل بھول ہی چکے تھے لیکن گذشتہ نومبر میں ہمیں اس کے ہاں کسی اور مریض کو دیکھنے کے لیے بلایا گیا جو وہاں ان کے گھر پر ٹھہرا ہوا تھا۔ دروازہ ہمارے لیے سابقہ مریضہ نے کھولا لیکن وہ اس قدر بدلی ہوئی تھی کہ اول اول ہمیں مشکل سے یقین آیا کہ وہی لڑکی تھی۔ اب وہ بالکل تندرست، خوش و خرم خاتون تھی اور کبھی کسی کو بھول کر بھی یہ خیال نہ آ سکتا تھا کہ یہ ایک وقت میں پاگل خانہ کی احتمالی امیدوار تھی۔ ہمارے دریافت کرنے پر وہ صحیح طور پر یہ نہ بتا سکی کہ قطعی شفا اسے کب ہوئی لیکن یہ اچھی طرح جانتی ہے کہ جب میں نے اس کا علاج چھوڑا تو وہ اچھی ہونے لگی۔ یہ امر قابل ذکر ہے کہ وہ اپنی شفا یابی کو بذریعہ مسیحی علاج (Christian Science) منسوب کرتی تھی لیکن اس اصول کے برخلاف یہ امر واقعہ ہے کہ ہمارے علاج شروع ہونے سے قبل بھی وہ مسیحی علاج کی معتقد اور پیرو تھی اور اس کی بہن اس کو میرے پاس یہ دیکھنے کے لیے لائی تھی کہ ہو میو پیٹھی اس کی مدد کچھ کر سکتی ہے یا نہیں۔ کیونکہ اس وقت وہ مسیحی علاج سے بد سے بدتر ہوتی چلی جا رہی تھی۔

ان ایک ہی نوعیت کے مریضوں کے حالات کا ذکر یہاں ختم ہوا۔ ان سے ہمارا مقصود اعلیٰ طاقت والی دواؤں کے مضر اثرات پیش کرنا تھا۔ پہلا مریض جو اسکاٹ لینڈ کا تھا محض اعلیٰ طاقتور دواؤں کے استعمال بند کرنے سے صحت یاب ہوا۔



ابتدائے دوسرے مریض کے متعلق آپ ہم سے اس بارے میں متفق ہوں گے کہ  
ضعیف خاتون کا حال واقعی قابل غور ہے۔ ویسے تو وہ تقریباً نو سال سے بیمار تھی اب وہ  
بالکل اچھی ہو گئی اس حالت میں تبدیلی اس وقت واقع ہوئی جب سارے حالات اس کے  
ناموافق ہو گئے اور حالت بدتر ہو گئی۔ تبدیلی واقع ہونے کے وقت جو مختلف علاج وہ کر رہی  
تھی وہ صرف یہ کہ تمام دوائیں بند کر دی گئیں۔ لہذا کسی ایک مریض کی سرگزشت سے  
ہم کوئی فیصلہ کن ثبوت حاصل نہیں کر سکتے لیکن اتنا ضرور ہے کہ مذکورہ صدر مریضہ کا حال  
ہمیں صاف اور واضح نتیجہ اخذ کرنے کا موقع دیتا ہے وہ یہ کہ بسا اوقات اعلیٰ طاقت کی  
دواؤں کا مسلسل استعمال نہ ہو تو اصل مرض دور کرتا ہے۔

تیسرے مریض کا حال بھی دلچسپ اور معنی خیز ہے البتہ اس میں کمزور دلائل ہیں۔  
اول یہ کہ جب شفا ہونے لگی تو مریضہ میرے زیر مشاہدہ نہ رہی اور دوسرا یہ کہ شفا یابی  
میں مسیحی علاج کو دخل مل گیا۔ ممکن ہے کہ شفا مسیحی علاج سے ہی حاصل ہوا کیونکہ یہ  
علاج، علاج عمل توجہ Psychotherapy متاثر ہوتا ہے اور یہ بھی ممکن ہے کہ مریضہ کو  
شفا خود بخود ہو گئی ہو اور بد قسمتی سے ہمیں علاج کے بارے میں اس قدر جلد عیحدہ کر دیا  
گیا اور کامیابی کا سرا ہومیو پیتھی کے سر نہ باندھا جاسکا۔ لیکن پھر بھی ہمیں احتمال ہے کہ  
شاید ہمارے پلسٹلانے ہی معجزہ پکایا ہو اور ڈاکٹر میک کرے کے نظریہ کے مطابق دوا  
نے کچھ عرصہ بعد اپنا اثر دکھایا ہو اور کیا عجب ہے کہ وہ اول الذکر معزز آدمی باشندہ اسکاٹ  
لینڈ بھی جس کے علاج میں اپنی ناکامی کا ذکر ہم تینوں مریضوں کے حالات سے قبل کر چکے  
ہیں کچھ عرصہ بعد قدرتی طور پر خود بخود صحت یاب ہوا ہو۔

اب دوسری قسم کے مریضوں کا حال ملاحظہ فرمائیے۔ ان تین مریضوں کے حالات  
اس غرض و غایت سے درج کیے گئے ہیں کہ خالص اعلیٰ طاقت والی دواؤں کے علاج اور  
ڈاکٹر میک کرے کے طریقہ کار میں موازنہ کیا جاسکے۔

☆☆☆ مریض نمبر ۴ = مریضہ عمر اسی سال۔ اپنی حالت کے متعلق بہت وہمی اور محتاط  
تھی۔ گھر سے باہر اس وقت تک قدم نہ رکھتی تھی جب تک پورا اطمینان نہ کر لیتی تھی کہ  
باہر ہوا نہیں چل رہی جو اس کو سردی پہنچ سکے۔ ہم برابر دس سال اس کا علاج کرتے رہے  
اور دیکھا کہ جب کبھی اس کو کوئی مرض نہیں ہوتا تھا تب بھی وہ کمزور اور نازک نظر آتی  
تھی۔ جب اس کو نزلہ زکام یا انفلوئنزا نہیں ہوتا تھا تو معدہ کی کچھ نہ کچھ تکلیف ضرور

ہوتی تھی یا کھانسی کے لیے اس کو علاج کراتا پڑتا تھا گزشتہ موسم خزاں میں اس کو ۱۰ سالہ لڑکی اور حسب معمول اس نے ہمیں بلا بھیجا۔ جب ہم اس کی دوا تیار کر رہے تھے تو ہم نے لکھی "ڈاکٹر صاحب! کیا آپ کو معلوم ہے کہ آپ کو آخری مرتبہ بلا ہے۔ ہوسٹل میں ایک سال ہو گیا۔ گزشتہ اٹھارہ ماہ میں میرا حال بہت ہی اچھا رہا ہے یہ سب میں سمجھتی ہوں کہ جوں جوں میں بوز بھی ہوتی جا رہی ہوں میری حالت کڑی جا رہی ہے سنبھل نہیں رہی۔" گو اپنی رائے کی تصدیق کرنے کے لیے اس نے اس آخری زہام سے انہماک کے لئے تین روز کا دیئے حالانکہ ایک یا دو سال ہوئے اس کو اس قسم کے شفا یابی میں پندرہ پندرہ دن لگتے تھے۔ اصل حقیقت یہ تھی کہ تقریباً دو سال ہوئے ہم نے اس کو ۲۰۰ (200) اور نمبر ۱۰۰۰ کی طاقت کی دوائیں دینا بند کر دی تھیں اور ڈاکٹر میک رے کے "حالت دوا" کے ماتحت دوا کا انتخاب کرنا اختیار کر لیا تھا۔

نمبر ۵۹ = ایک معزز آدمی عمر تقریباً ۵۹ سال (۵۹)۔ اس کی خاص تکلیف اذن قلب کی ریشک سازی Auricular Fibrillation تھی جو چھ سات سال ہوئے بہت کم ہو گئی۔ جب تک وہ ڈاکٹر ایٹلی کے زیر علاج رہا وہ..... بھی مرآت Hypochondriacal طبع تھا۔ اس کو کبھی ایک جلدی مرض ہوا تھا جس کے بعد اسے اعصابی درد اکثر رہتا تھا اور کمزوری معدہ کے باعث باضمہ خراب تھا۔ ایک عرصہ بعد اذن قلب کی ریشک سازی گھٹ گئی اس کا اعصابی درد بھی کم ہو گیا اور معدہ بھی اپنا کام اچھی طرح کرنے لگا۔ سب سے بڑی بات یہ ہوئی کہ وہ اپنے آپ کو تندرست محسوس کرنے لگا اور سابقہ ساروں کی نسبت علاج کی ضرورت بھی بہت کم محسوس ہونے لگی۔ یہ سارا انقلاب تقریباً ایک سال سے شروع ہوا جب سے اعلیٰ طاقتوں کی بجائے اسے دوا کی ادنیٰ طاقتیں دی جانے لگی تھیں۔

نمبر ۶۰ = مریض نمبر ۶ = مریضہ عمر ستر سال بلکہ قسم کی مرگی Petit Mal کے دوروں کے لیے ڈاکٹر ایٹلی سے دو تین سال علاج کراتی رہی۔ ڈاکٹر موصوف اس کو پندرہ دن میں ایک دفعہ ضرور دیکھ لیا کرتے تھے۔ تقریباً اٹھارہ ماہ ہوئے جب ڈاکٹر ایٹلی پریکٹس سے ہمدوش ہونے تو وہ ہمارے زیر علاج آئی۔ ہم تقریباً دو ماہ تک اس کو پندرہویں دن دیکھتے رہے۔ اس کے بعد ہمارے شفا خانہ میں مہینہ میں ایک دفعہ آنے لگی اور بعد ازاں اس سے بھی زیادہ وقفہ سے۔ اس میں کوئی شک نہیں کہ اب وہ پہلے سے اچھی ہے اسے دورے اب بہت کم پڑتے ہیں اور جب پڑتے بھی ہیں تو بہت ہلکے ہوتے ہیں۔

ان تین مریضوں کے حالات میں مافی حیرت انیہ یا عجیب چیز نہیں ہیں ایک قابل بات یہ ہے کہ جب وہوں کی اصلی طاقت لی بجائے اپنی طاقتیں دی جانے لگیں تو حالات میں بہتری شروع ہوئی اس ستر سالہ مریضہ سے متعلق یہ بھی بتانا چاہیے کہ ڈاکٹر انیل کوٹنیا میڈیکا پر جو عبور حاصل تھا وہ حیرت انگیز اور رشک انگیز ہے اور یہ بالکل غیر یقینی ہے کہ ہم دو ماہ سے کم عرصہ میں کسی ایسے مریض کے لئے دوا انتخاب کرنے میں کامیاب ہو جائیں۔ جس کے علاج میں ڈاکٹر صاحب دو سال سے زیادہ سرگراں رہے ہوں۔ یہ ب شک ممکن ہے کہ ہم کامیاب بھی ہو جائیں لیکن بالکل غیر اغلب۔ لیکن ڈاکٹر موصوف نے مریضہ کو بھی کوئی طاقت نمبر 30 سے نیچے نہیں دی اور میں نے کبھی نمبر 9 سے اوپر نہیں دی۔

آخر الذکر تین مریضوں کے حالات وہ ہیں جن کا علاج ہم نے ڈاکٹر میک کرے کے اصول کے مطابق کیا۔ اب ان کے حالات پر تبصرہ کرنے میں زیادہ وقت نہیں ملے گا بلکہ سرسری طور پر وہ مونی مونی باتیں ذکر کی جائیں گی جو ہر ملاحظہ پر ہم نے اپنی یادداشت میں بطور معمول درج کر رکھی ہیں۔

مریض نمبر ۷ = مریضہ عمر آٹھ سال (۶۱)۔ اس نے گزشتہ سال ۱۳۔ اپریل ہمیں اول بار بلایا ہم نے دیکھا کہ ایک دو ماہ سے حالت ناگفتہ چلی جا رہی ہے۔ مریضہ تھکی ماندی، کمزور، اداس، گرمی خصوصاً سر کو چڑھتی ہوئی، سر جھکانے کے وقت حالت بدتر، گرمی محسوس ہونے پر سر پر خصوصیت سے پینہ آ جانا، جوڑوں میں درد، گھٹنوں اور نچھوں میں درد، بواہیر، اعصاب میں تشنج، ہر صبح جب اٹھتی ہے تو مٹھیاں بندھی ہوئی اور پاؤں اٹھنے ہوئے پاتی ہے۔ میڑھیاں چڑھنے پر وہ محسوس کرتی ہے کہ اپنے پاؤں مضبوطی سے پکڑے رکھے۔ کھچاؤ، تناؤ وغیرہ جو غیر محرموں کی ملاقات سے زیادتی پذیر تھے، بلڈ پریشر 230۔

12۔ اپریل۔ ڈائسکوریہ نمبر 30 کی دو خوراکیں دی گئیں۔

19۔ اپریل۔ ایک دو روز حالت بہتر رہی اس کے بعد پھر بگڑ گئی۔ شکری پڑیاں دے دی گئیں۔

25۔ اپریل۔ ہر لحاظ سے حالت اچھی رہی۔ بلڈ پریشر 225 ہو گیا۔

17۔ مئی۔ حالت خاصی اچھی ہے۔ پھر گرمی کا دورہ ہوا۔ چہرہ سرخ اور پھر پینہ زیادہ آیا۔ کمر میں درد اور اکڑاہٹ۔ بلڈ پریشر 215۔ سلفر نمبر 9 کی دو خوراک۔

24۔ مکی۔ کمر کا درد اور اڑاہٹ بدستور ہے۔ کانوں میں غنایت۔ حالت =  
ہے۔ اس دن سے حالت باقاعدگی سے اچھی ہوتی چلی گئی اور بند۔ شکر بھی کم ہو گیا۔

13۔ اکتوبر۔ صرف بائیں پیچ اور نٹے میں اعصابی درد ورنہ باقی حالت بالکل درست  
بند پریش 179۔ ایک ماہ کے بعد درم اعصاب بھی جاتا رہا اور مریض بہ خیر سے بائیں  
تندرست ہو گئی۔

مریض نمبر ۸ = ایک شخص عمر ۵۵ سال۔ ذیابیطس، وزن کم ہوتا جا رہا تھا، ہر  
دن پیاس لگتی تھی، ذرا سی محنت سے تھک جاتا تھا، اکثر احتلام کی شکایت، گزشتہ تین ماہ میں  
تقریباً چودہ کلو گرام وزن کم ہو گیا۔

18۔ فروری 1938ء ذیابیطس Glycosuria چھ فیصدی۔ لیسمینڈ کاربو ہائیڈریٹ  
یعنی ایسی غذا جس میں نشائیہ اور شکاری اجزاء بہت کم ہوں دینے کی ہدایت کی گئی۔  
کوئی دوا نہیں دی گئی تاکہ صرف خوراک ہی کا اثر دیکھا جائے۔ ۲۶۔ فروری۔ مریض  
کلو گرام وزن اور کم ہو گیا۔ شکر 5 فیصدی۔ بوٹ نمبر 30 دیا گیا۔

10۔ مارچ۔ حالت بہتر نہیں۔ عرصہ سے نظر دھندلی رہتی ہے لیکن گزشتہ پندرہ روز  
سے زیادہ دھندلی رہنے لگی۔ ڈیڑھ کلو گرام وزن بڑھ گیا۔ شکر ۴ فیصدی۔ خالی شکاری  
پڑیوں دے دی گئیں۔

24۔ مارچ۔ حالت بدستور۔ شکر ۴ فیصدی، یورینیم ٹاکٹریٹ نمبر 6 دو خوراک۔

7۔ اپریل۔ حالت بہتر۔ پیاس کم۔ ڈیڑھ کلو گرام وزن اور بڑھ گیا۔ ابھی تک تھکان  
بہت زیادہ محسوس ہوتی ہے۔ شکر 1.5 فیصدی۔ خالی شکاری پڑیوں باری رکھی گئیں۔  
۴۔ اگست۔ مریض بالکل اچھا۔ صبح کو تھوڑی تھکان محسوس ہوتی ہے۔ وزن کم نہیں  
ہوا۔ شکر 0.25 فیصدی۔ کوئی دوا نہیں دی۔

اس وقت سے باوجود خوراک میں بے اعتدالی کے مریض بالکل اچھا ہے۔ دوست  
اور رشتہ دار اس کی حالت دیکھ کر حیران ہوتے ہیں۔

مریض نمبر ۹ = مریضہ عمر ۵۴ سال۔ دورہ دار درد سر۔ اوسطاً پندرہ دن میں ایک  
مرتبہ۔ حیض بے قاعدہ۔ مٹلی کے ساتھ سر چہرانا۔ گرمی کا احساس۔

23۔ فروری 1937ء۔ ڈاکٹر ایٹلی نے لیکسس نمبر 200 دیا۔

- 9 مارچ ڈائلائی نے پراسیکس نمبر 2001 دیا۔
- 8 اپریل 1997ء اب اتے شدید نہیں ڈائلائی نے خالی شعری پڑی ہیں۔
- 20 اپریل ڈائلائی نے ٹریسیکٹ اسم 1000 دیا۔
- 11 مئی میں نے سفر نمبر 9 دیا۔
- 25 مئی 1997ء سر 16 مئی کو ہوا اور پھر اس کے بعد کوئی دورہ نہیں پڑا۔ مٹلی نہیں بھی بھی کرمی محسوس ہوتی ہے اور چہرہ تپ جاتا ہے۔
- 16 جون 1997ء حالت بہتر رہی۔ گزشتہ ہفتہ 1997ء سر 16 جون پڑا۔ کرمی زیادہ محسوس ہوتی رہی۔ کرمی کے بعد اب سر کی معلوم ہوتی ہے۔ ابر آلو، مہم میں 1997ء سر ہو جاتا ہے۔ پیپا نمبر 9 دیا یا
- اس دن سے ہر تکلیف مکمل طور پر دور ہوتی چلی گئی۔ صرف دواؤں کے دھڑ میں درد سر کا دورہ پڑا اور گزشتہ اکتوبر میں کرمی محسوس ہوئی اور پیشاب کرتے وقت پیشاب کی نالی میں ہلکا ہلکا درد ہوا۔ پیپا نمبر 9 کی ایک اور خوراک دی گئی۔ جس سے تمام تکلیفیں رفع ہو گئیں۔ اس کے بعد وہ پھر ابھی نہیں آئی۔ غالباً بالکل اچھی ہو گئی ہوگی۔
- ان دو قسم کے مریضوں کے حالات میں ہر مریض کا حال اور اس کی شفا یابی ڈاکٹر میک رے کے اصول کے مطابق ہوئی پہلے تین مریضوں کے حالات ہیں جن کا علاج عرصہ تک دواؤں کی اعلیٰ طاقتوں سے کیا جاتا رہا اور جن میں دواؤں کی تمام طاقتیں روک دی گئیں مریضوں کی حالت میں نمایاں بہتری ہوتی نظر آئی۔ ان مریضوں کے حالات میں یہ توضیح لی گئی ہے کہ یہ ممکن ہے کہ دواؤں کی اعلیٰ طاقتیں علامتیں پیدا کر کے یا پہلی علامتوں کو فروغ دے کر یقینی نقصان کریں۔ دوسرے تین مریضوں کے حالات میں یہ دکھایا گیا ہے کہ مزمن امراض میں جب اعلیٰ طاقتوں کا استعمال ترک کر کے ان کی طاقتیں استعمال کی گئیں تو بہت فائدہ ہوا۔ پس طاقتوں کے منفی اثرات سے بچنے کے لیے یہ ضروری ہے کہ ان کی طاقتیں استعمال کی جائیں۔

### مسئلہ طاقت دوا کا حل

اس ضمن میں مندرجہ ذیل دلائل پر پورا پورا غور کرنا چاہیے اگر یہ تسلیم کریں جاتے کہ جیسا کہ پہلے تین مریضوں کے حالات سے ظاہر ہے کہ اعلیٰ طاقت کی دوائیں بار



بار دینے سے مریض کو نقصان ہونا ممکن ہے اور جیسا کہ دوسرے تین مریضوں کے حالات سے یہ ثابت ہوتا ہے کہ یہ نقصان حتی الامکان ڈاکٹر میک کرے کے اصول کے مطابق علاج کرنے سے رفع کیا جاسکتا ہے تو یقیناً ہم میں سے ہر ایک کا قرض ہے کہ نئے طریقہ کی آزمائش کر کے خود ہی دیکھ لیں کہ آیا نیا اصول پرانے طریق سے بہتر ہے یا نہیں۔ اس بارے میں ہم نے آزمائش کی ہے اور ہمیں یقین ہے کہ درحقیقت ڈاکٹر میک کرے کا نیا اصول ہی بہتر اور کارآمد ہے۔ لہذا آپ بھی اپنے آپ کو مطمئن کرنے اور یقین دلانے کے لیے اس نئے اصول کی آزمائش کر سکتے ہیں۔ آخری تین مریضوں کے حالات مفصل طور پر نئے اصول کے استعمال کا عملی طریقہ سکھاتے ہیں اور نہ صرف نئے اصول کی صداقت کی تصدیق بلکہ پست ہمت اصحاب کی حوصلہ افزائی کے لیے ایک ایسی حقیقت پیش کرتے ہیں جس پر عمل کرنے سے طاقت دوا کا مسئلہ ہمیشہ کے لیے حل ہو جاتا ہے اور یہ کہ مزمن امراض ڈاکٹر میک کرے کی طاقت دوا کے انتخاب کے طریقہ سے جلد از جلد اچھے کئے جاسکتے ہیں۔ خصوصاً جب کوئی صاحب ادنیٰ طاقتوں کو مقابلتہ غیر موثر خیال کرنے کے عادی ہو جائیں تو یہ محسوس کرنا ایک قدرتی بات ہے کہ ادنیٰ طاقتیں اعلیٰ طاقتوں کی طرح گہرا اور دیرپا اثر پیدا نہیں کر سکتیں۔ اس شک کو بھی رفع کرنے کے لیے صرف یہ خیال کرنا اور سوچنا ضروری ہے کہ ان تین مریضوں کے علاج میں جن کا ہم اوپر ذکر کر چکے ہیں نمبر 9 طاقت کا اثر ایسا ہی دیرپا تھا جتنا کہ اعلیٰ سے اعلیٰ طاقتوں سے توقع کیا جاسکتا ہے۔

## مسئلہ طاقت دوا کے متعلق ہماری ذاتی رائے

ہماری ذاتی رائے یہ ہے کہ ڈاکٹر میک کرے کا نیا اصول بہتر ہے لیکن یہ ایسی رائے ہے جو زبانی بحث مباحثوں سے جھوٹی یا سچی ثابت نہیں کی جاسکتی کیونکہ اگر آپ کو تجربہ و عمل سے اس حقیقت سے اتفاق ہے جیسے کہ مندرجہ بالا مریضوں کے حالات سے ظاہر ہے کہ اعلیٰ طاقتوں کے بعد ادنیٰ طاقتیں ایسے ہی اچھے نتائج پیدا کر سکتی ہیں جیسے کہ آپ کا اپنا پہلا طریقہ تو یقیناً ڈاکٹر میک کرے کا اصول محفوظ تر سلسلہ ہے جس پر عمل کرنا چاہیے۔ خصوصاً جب آپ یہ بھی تسلیم کرتے ہیں کہ دوا میں ایک ایسی قدرت پنہاں ہوتی ہے جو مریض میں دوائیہ علامات پیدا کر کے نقصان پہنچا سکتی ہے۔

قدرتی دوا کے متعلق ہماری ایک مریضہ کی رائے شاید بہتر توضیح کر سکے اس لیے وہ

بھی قلبند کی جاتی ہے۔ یہ خاتون قدرتی علاج کی عادی ہے لیکن پچھلے دنوں وہ ہومیو پیتھی آزمائے پر رضامند ہو گئی۔ ایک دن جب وہ بجلی سے کام کرنے والا جو سر Wringer Electric استعمال کر رہی تھی اور جب کہ وہ گاجروں اور نارنگیوں کے خوبصورت رس کو دیکھ کر قدرت کی اس انمول نعمت کی تعریف میں سرشار تھی تو اس نے بے خودی میں اپنا بایاں ہاتھ بیلن میں کچل لیا۔ بڑی مشکل سے جب وہ اپنے آپ کو بیلن سے چھڑا چکی تو اس نے ہمیں بھی بلا بھیجا۔ حالات سن اور دیکھ کر جب ہم نے اپنا صندوق آرنیکا نکالنے کے لیے کھولا تو وہ کہنے لگی، 'آپ مجھے کوئی دوا تو نہیں دے رہے۔ کیا دے رہے ہیں؟' ہم نے جواب دیا کہ 'ہم دوا ہی تو دینے لگے ہیں۔' خاتون نے اپنا سلسلہ کلام جاری رکھتے ہوئے کہا 'لیکن ہم قدرتی علاج کرانے والے لوگ ہیں۔ ہم دوا پر اعتقاد نہیں رکھتے۔' اس پر وہ ہماری حیرانی دیکھ کر پھر کہنے لگی کہ 'ہم' سے مراد ہم لوگ ہیں جو محض قدرتی مدد پر اعتقاد رکھتے ہیں۔ ہم قدرتی علاج کے معتقد کبھی ہومیو پیتھک دواؤں کا اعتقاد رکھتے تھے لیکن آج کل ہم یہ سمجھتے ہیں کہ ہومیو پیتھک دوائیں ایلو پیتھک دواؤں سے بدتر ہیں اور یہ کہ ہومیو پیتھک دوائیں زیادہ گہرا اثر رکھتی ہیں۔ یہ سب ماجرا سن کر ہمیں یقین ہو گیا کہ خاتون کا یہ فیصلہ محض ایک مراقی کی بے سرو پا رائے نہیں کیونکہ مندرجہ بالا مریضوں کے تلخ تجربات نے مجھے خود سوچھا دیا کہ کیا تعجب ہے کہ ان قدرتی علاج کے پیروکاروں نے بھی ایسے مریضوں کے حالات مشاہدہ کئے ہوں جنہیں افاقہ محض اس وقت محسوس ہوا ہو جب کہ وہ ہومیو پیتھک علاج بند کر کے دوا کی طاقت سے نجات پاتے ہوں۔

اس ساری بحث کے بعد دوسرا دلچسپ واقعہ جو قابل غور ہے یہ ہے کہ مندرجہ بالا مریضوں کے حالات میں جو قوت دوا ثابت کرنے کے لیے پیش کئے گئے ہیں خلل اعصاب Neurotic اور خلل اعصاب متعلق بہ نفس Psycho-Neurotic کا عنصر سب میں نمایاں تھا۔ قوت دوا کا اصول صحیح خیال کرتے ہوئے تو کہا۔ یہ وہی چیز نہیں ہے جس کی ہمیں توقع کرنی چاہیے۔ اگر بیسا کہ ہم میں سے اکثر لوگ یقین رکھتے ہیں ہماری دواؤں کی طاقتیں ہمارے وجود کی ممتاز ترین (قوت حیات) پر شفا بخش اثر پیدا کرتی ہیں تو کیا یہ بات اغلب نہیں کہ کوئی مضر اثر جو وہ پیدا کر سکتی ہیں نمایاں طور پر اسی قوت حیات پر ظاہر ہو اسی سلسلہ میں یہ ذکر کر دینا شاید بے محل نہ ہو کہ بہت سال ہوئے جب کہ قوت دوا کا کسی کو وہم و گمان بھی نہ تھا۔ ہماری بیوی نے یہ رائے ظاہر کی کہ ہومیو پیتھی خلل اعصاب پیدا



کرتی ہے یہاں بہتر ہوتا کہ پہلے ہم یہ بھی بتا دیتے کہ ہماری بیوی ایسی ہی راسخ الاعتقاد ہو میو پیٹھ ہے جیسا کہ ہم میں سے کوئی۔ تاہم اس کو بالکل یقین تھا کہ اس کا اعتراض صحیح ہے اور اس کو ثابت کرنے کے لیے اس نے بہت سی مثالیں بھی دیں۔ اب ہمیں معلوم نہیں کہ اس وقت قوت دوا کے مضر اثرات کے متعلق آپ کی رائے کیا ہے لیکن ہم خود اپنی بیوی کی رائے سے اتفاق کرنے پر مائل ہیں۔ اگرچہ وہ یہاں موجود نہیں اور دیکھ نہیں رہی کہ ہم اس کی تائید کر رہے ہیں اگر یہ اعتراض صحیح ہے تو اس کا جواب یہ ہو سکتا ہے کہ علامتوں کی لگاتار چھان بین اور مریضوں سے گونا گوں سوالات کرنا جو ہو میو پیٹھک تشخیص کے لیے ضروری ہے۔ ممکن ہے ہمارے مریضوں کے دماغ میں مشاہدہ نفس کی ایک غیر ضروری عادت پیدا کر دیتا ہو۔ لیکن ان دو میں سے ایک بات ضروری ہے یعنی دوا میں خواہ مفید ہو یا مضر قوت موجود ضرور ہوتی ہے۔ اگر مفید قوت ہے تو قوت حیات کو مزید امداد ملے گی ورنہ نقصان پہنچے گا۔ لہذا ثابت ہوا کہ جہاں ہو میو پیٹھکی فائدہ بخش طریقہ علاج ہے وہاں اگر طاقت دوا کا غلط یا بے محل استعمال ہو تو نقصان کا احتمال بھی ضروری ہے۔

اب ختم کرنے سے پہلے ہم یہ مسئلہ ایک اور طریقہ سے سمجھا دینا چاہتے ہیں۔ دوا کی طاقت کے تمام سوالات کا اس وقت کوئی لحاظ نہ کرتے ہوئے کیا یہ بات معقول معلوم نہیں ہوتی کہ دوا کی اعلیٰ طاقت دینے کے بعد پھر ادنیٰ طاقت دی جائے کیونکہ اگر پہلی اعلیٰ طاقت والی دوا نے مفید اثر پیدا کر دیا تو مابعد مریض یقیناً بہتر محسوس کرنا شروع کر دے گا اور اس صورت میں اسے زیادہ تحریک کی ضرورت نہ ہوگی بلکہ پہلے اثر کی تجدید کرنے کے لیے ہلکے محرک کی ضرورت ہوگی نہ کہ تیز۔ علاوہ ازیں ایک لمحہ کے لیے یہ بھی غور کیجئے کہ ہانمن نے تقویت دوا کا اصول مروجہ مادی خوراکوں کو کم کرنے کی غرض سے اختیار کیا تھا وہ اس معقول عقیدہ پر عمل پیرا ہوا کہ اصل دوا وہی ہے جو مقدار میں کم از کم ہو اور جو مریض پر صحت بخش اثر پیدا کرے۔ پس اگر آپ کو اس اصول سے اتفاق ہے کہ طاقت جتنی اعلیٰ ہو اتنی ہی زیادہ محرک ہوگی تو کیا ہانمن کے اصول پر عمل کرنا اور یہ کہنا کہ وہ معقول اور مدلل نہیں۔ لہذا اصل دوا مقدار میں کم از کم ہونی چاہیے درست ہو گا۔ لامحالہ اگر ہمارے آخری تین مریضوں کے حالات کچھ قدر و قیمت رکھتے ہیں تو یہ امر یقینی ہے کہ اول کوئی اعلیٰ طاقت دینے کے بعد نمبر ۶ یا نمبر ۶ طاقت کی دوا دے کر بہترین کامیابی حاصل کی جا سکتی ہے۔ ہمیں یاد ہے کہ جب ہم ہو میو پیٹھکی کی سچائی کو شک و شبہ کی نگاہوں سے

دیکھتے ہیں تو ڈاکٹر واشنگٹن نے ہمیں ایک مفید مثال دے کر سمجھایا کہ دوا اس وقت نہ دہرائی جائے جب تک اس کا سابقہ اثر ختم نہ ہو جائے۔ انہوں نے کہا ”فرض کرو ایک تھکا ماندہ گھوڑا ایک پہاڑی پر چڑھ رہا ہے جب وہ ایک ہی چابک کھا کر تیزی سے چل دے تو دوسرا مارنے کی کیا ضرورت ہے۔“ شاید وہی مثال طاقت دوا کے مسئلہ پر بھی صادق آتی ہے اور ہم میں سے کوئی معقولیت سے کہہ سکتا ہے کہ مریض پر دس ہزار کاہنریوں لگاتے ہو جبکہ نمبر ۱ کی ہلکی چوٹ ہی کافی ہے۔

کیا یہ ممکن نہیں بلکہ مجھے یہ کہنا چاہیے اغلب نہیں کہ کینٹ نے جب چھوٹی طاقتوں سے پرہیز کیا تو پنڈولم دوسری طرف حد سے زیادہ بھونٹے کھانے لگا؟ کیا ہم یقین رکھ سکتے ہیں کہ ہمارا یہ خیال کہ مزمن امراض میں چھوٹی طاقتیں ناکارہ اور بلند طاقتیں قادر مطلق ہوتی ہیں۔ اچھا ہے؟ کیا یہ امر زیادہ یقینی نہیں کہ دوا کی مختلف طاقتوں کے بہت سے مختلف میدان عمل ہیں اور یہ کہ اونچی اور نیچی طاقتیں دونوں اپنا کام کرتی ہیں۔ نیز یہ کہ طاقت دوا کی کمی بیشی کے ابھی بہت سے امکانات ایسے ہیں جن کے متعلق تحقیق کی جاسکتی ہے۔ میرا خیال یہی ہے اور میں یقین کرتا ہوں کہ ڈاکٹر میک کرے کی دوا کی طاقت کی دریافت ان باتوں کے ایک جدید تر و مکمل تر آغاز ہے۔

بس صاحبو! مجھے یہ کہنا تھا اور اب آپ میں سے وہ لوگ جو ہوش مند اور باخبر ہیں اپنے ہمسایوں کو جگا کر یہ پر مسرت خبر سنا سکتے ہیں جو میں نے ابھی ختم کی ہے ایک بات جس کے لیے آپ سب کو شکر گزار ہونا چاہیے یہ ہے کہ میں نے فاضل صدر کی نصیحت کا خیال نہیں کیا اور لیکنستھیز کھانے سے باز رہا ہوں۔ ڈاکٹر بورک کہتے ہیں کہ ”اس دوا میں خاص علامت یہ ہے کہ مریض تقریر کرنے کی خواہش کرتا ہے۔“ لیکن ڈاکٹر کلارک اس معاملہ میں زیادہ گہرائی تک جاتے ہیں اور یہ کہتے ہیں کہ ”نہایت فصاحت جس کے بعد بے وقوفی اور چڑچڑاہٹ پن“ پس اگر اب شروع ہونے والی بحث میں میں خصوصیت سے بیوقوف اور بد مزاج نظر آؤں تو آپ کو اپنی ممتاز و نامور ہستیوں کا شکریہ ادا کرنا چاہیے کہ یہ صرف مرض کی طاقت کی علامتیں ہیں اور ایک کینستھیز کی طاقت دوا سے بڑھائی نہیں گئی ہیں۔